|  |  |
| --- | --- |
| Республика Беларусь  Учреждение образования  «Белорусский государственный  технологический университет»  ул. Свердлова,13а, 220006, г. Минск  тел. +375(17) 226 14 32,  тел. +375(17) 399-33-89 | Приложение 1  к постановлению  Министерства образования  Республики Беларусь  21.06.2012 № 67 |
| **СПРАВКА** | |
| **о том, что гражданин является обучающимся** | |
| “ ”  20\_\_\_г. | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Выдана  в том, что с “*1*” *сентября* 20\_\_\_г. он (она) действительно является обучающимся группы,\_\_\_курса, **факультета ИТ** УО“БГТУ”, по специальности  , дневной формы обучения.  Обучается . Получает *первое общее* высшее образование.  (платно, за счет средств бюджета)  Срок обучения с “1” *сентября* 20*\_\_\_*г. по “30” *июня* 20*\_\_\_*г.  Справка действительна до “\_\_\_\_” *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20г.  Справка выдана для предоставления *по месту требования.*  Декан факультета ИТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Д.В. Шиман  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Республика Беларусь  Учреждение образования  «Белорусский государственный  технологический университет»  ул. Свердлова,13а, 220006, г. Минск  тел. +375(17) 226 14 32,  тел. +375(17) 399-33-89 | Приложение 1  к постановлению  Министерства образования  Республики Беларусь  21.06.2012 № 67 |
| **СПРАВКА** | |
| **о том, что гражданин является обучающимся** | |
| “ ”  20\_\_\_г. | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Выдана  в том, что с “*1*” *сентября* 20\_\_\_г. он (она) действительно является обучающимся группы,\_\_\_курса, **факультета ИТ** УО“БГТУ”, по специальности  , дневной формы обучения.  Обучается . Получает *первое общее* высшее образование.  (платно, за счет средств бюджета)  Срок обучения с “1” *сентября* 20*\_\_\_*г. по “30” *июня* 20*\_\_\_*г.  Справка действительна до “\_\_\_\_” *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20г.  Справка выдана для предоставления *по месту требования.*  Декан факультета ИТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Д.В. Шиман | |