



223035 Рэспубліка Беларусь, Мінскі р-н,
а/г Ратамка, вул.Карыцкага 136,
Тел./факс: +375(17)591-03-53,
E-mail: office@bfks.by
www.bfks.by

223035 Республика Беларусь, Минский р-н,
а/г Ратамка, ул.Корицкого 136,
Тел./факс: +375(17)591-03-53,
E-mail: office@bfks.by
www.bfks.by

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оформление ходатайства о зачислении в учреждение высшего или
среднего специального образования

ФИО:

Дата рождения:

Моб.телефон:

Спортивное звание:

(указать номер и дату приказа присвоения разряда, кем присвоен)

**Полное наименование учреждения высшего
или среднего специального образования:**

ФИО ректора:

(полностью с расшифровкой имени, отчества)

Факультет:

Специальность:

Дневная/заочная форма получения образования:

Спортивные достижения:

(многократный/однократный/
победитель/призер/участник
международных/республиканских/областных
и т.д. соревнований по конному спорту)

Заявитель _____ / _____ / Дата « ____ » _____ 20__ г.