

Ректору БрГУ
И.С. Ситову

от _____
фамилия

имя

отчество

e-mail _____

моб. тел. _____

Заявление

В связи с ограничениями возможностей здоровья по и/или
инвалидностью _____
(_____)
(вид ограничений)

прошу оказать мне услуги по сопровождению во время подачи документов на образовательные программы ВО/СПО:

_____ (шифр наименование), профиль (направленность)

(выбрать нужное)

- Консультации по вопросам выбора направления подготовки (специальности) для абитуриентов и их родителей
- Консультации по поступлению и сдачи вступительных испытаний
- Услуги по переводу прямого и обратного русского жестового языка
- Ассистивный помощник на вступительных экзаменах
- Другое (указать) _____

Документы, подтверждающие ограничения по состоянию здоровья прилагаются

Подпись _____

Дата