

# ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ АБИТУРИЕНТАМИ В ПРИЕМНУЮ КОМИССИЮ

1. Заявление на имя руководителя вуза по установленной форме.
2. Оригиналы документа об образовании и приложения к нему (Приложение 1)
3. Оригиналы сертификатов централизованного тестирования, проведенного в Республике Беларусь в год приема.
4. Медицинская справка о состоянии здоровья по форме, установленной Министерством здравоохранения (Приложение 2).
5. Документы, подтверждающие право абитуриента на льготы (Приложение 3).
6. 6 фотографий размером 3×4 см.

Дополнительно **при необходимости** представляются:

- ✓ выписка из трудовой книжки для **абитуриентов, поступающих на заочную форму обучения** (каждая страница должна быть подписана уполномоченным лицом, заверена гербовой печатью организации; на последней странице должна быть запись « ... работает по настоящее время» с указанием даты выдачи;
- ✓ заключение врачебно-консультационной или медико-реабилитационной экспертной комиссии об отсутствии противопоказаний для обучения по выбранной специальности (для лиц, закончивших учреждения, **обеспечивающие получение специального образования, детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, инвалидов I, II и III группы**);
- ✓ справка сельского исполнительного комитета о постоянном (не менее 2-х лет) проживании на момент получения общего среднего образования в сельском населенном пункте, либо в населенном пункте, расположенном на территории радиоактивного загрязнения для **выпускников учреждений образования, расположенных в указанных населенных пунктах**;
- ✓ рекомендация должностного лица, осуществляющего общее руководство сводной ротой почетного караула при подготовке и проведении государственных торжественных мероприятий (для лиц, указанных в абзаце 6 пункта 23 Правил приема).

**ВНИМАНИЕ!**  
**Документ, удостоверяющий личность,**  
**обязательно предъявляется абитуриентом лично**  
**в момент подачи документов!**

При изменении фамилии абитуриента и возникающих при этом разночтениях в представляемых в приемную комиссию документах необходимо дополнительно представить **документ**, позволяющий установить смену фамилии **и его ксерокопию** (соответствующая справка учреждений ЗАГС, копия свидетельства о браке и др.).

## Документы об образовании

➤ Для поступления на дневную и заочную форму с полным сроком обучения документом об образовании, соответствующим Правилам приема в вузы является:

– аттестат об общем среднем образовании — для лиц, получивших общее среднее образование, в том числе получивших профессионально-техническое образование на базе общего среднего образования;

– аттестат об общем среднем образовании либо диплом о среднем специальном образовании — для лиц, получивших среднее специальное образование;

– диплом о профессионально-техническом образовании — для лиц, получивших профессионально-техническое образование с получением общего среднего образования.

➤ Для поступления на сокращенный срок обучения документом об образовании, соответствующим Правилам приема в вузы, является только диплом о среднем специальном образовании.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**  
К постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
09.07.2010 № 92

Наименование организации  
(штамп организации)

Форма 1 здр/у-10

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА**  
**о состоянии здоровья**

Дана \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Место жительства \_\_\_\_\_

Цель выдачи справки \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения) \_\_\_\_\_

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров,  
обследований, сведения о прививках и прочее) \_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Дата выдачи справки \_\_\_\_\_

Срок действия справки \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

Руководитель организации  
(заведующий структурным подразделением,  
председатель комиссии) \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

**М.П.**

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Социальные льготы, права и гарантии предоставляются гражданам на основании **оригиналов** удостоверений (свидетельств) единого образца в соответствии с Положением о порядке представления документов, на основании которых осуществляется реализация права на государственные социальные льготы, права и гарантии отдельными категориями граждан (утверждено Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 13 декабря 2007 г. № 1738).

(лицевая сторона)

	<p>(ГЕРБ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ)</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p>
--	--

(внутренняя левая сторона)

(внутренняя правая сторона)

<p>_____</p> <p>_____</p> <p>(организация, выдавшая удостоверение)</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>Серия _____ № _____</p> <p>Фамилия _____</p> <p>Имя _____</p> <p>Отчество _____</p> <p>Личная подпись _____</p> <p>ФОТО</p> <p>М.П.</p>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на льготы в соответствии с <a href="#">Законом Республики Беларусь от 14 июня 2007 года</a> «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан», предусмотренные для лиц, работавших на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог.</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ</p> <p>Дата выдачи _____ 20__ г.</p> <p>_____</p> <p>(подпись должностного лица, выдавшего удостоверение)</p> <p>М.П.</p>
--	---

(лицевая сторона)

	<p>(ГЕРБ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ)</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p>
--	--

(внутренняя левая сторона)

(внутренняя правая сторона)

<p>_____</p> <p>_____</p> <p>(организация, выдавшая удостоверение)</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>Серия _____ № _____</p> <p>ФОТО</p> <p>М.П.</p> <p>Фамилия _____</p> <p>Имя _____</p> <p>Отчество _____</p> <p>Личная подпись _____</p>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на льготы в соответствии с <a href="#">Законом Республики Беларусь от 14 июня 2007 года</a> «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан», предусмотренные для лиц из числа членов экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств.</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ</p> <p>Дата выдачи _____ 20__ г.</p> <p>_____ (подпись должностного лица, выдавшего удостоверение)</p> <p>М.П.</p>
--	---

(лицевая сторона)

(оборотная сторона)

<p><b>ВКЛАДЫШ</b></p> <p>Действителен на территории Республики Беларусь при предъявлении соответствующего свидетельства о праве на льготы.</p> <p>СЕРИЯ _____ № _____</p> <p>_____</p> <p>(Ф.И.О.)</p> <p>В соответствии с <a href="#">Законом Республики Беларусь от 14 июня 2007 года</a> «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» имеет право на льготы, предусмотренные для лиц, направлявшихся органами государственной власти СССР в Афганистан или другие государства, принимавших участие в боевых действиях при исполнении служебных обязанностей в этих государствах и получивших ранение, контузию или увечье в период боевых действий.</p> <p>_____</p> <p>(подпись должностного лица, выдавшего вкладыш)</p> <p>Дата выдачи _____ 20__ г.</p> <p>М.П.</p>	
--	--

(лицевая сторона)

(оборотная сторона)

<p><b>ВКЛАДЫШ</b></p> <p>Действителен на территории Республики Беларусь при предъявлении соответствующего удостоверения о праве на льготы.</p> <p>СЕРИЯ _____ № _____</p> <p>_____</p> <p>(Ф.И.О.)</p> <p>В соответствии с <a href="#">Законом Республики Беларусь от 14 июня 2007 года</a> «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» имеет право на льготы, предусмотренные для родителей военнослужащих, погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей).</p> <p>_____</p> <p>(подпись должностного лица, выдавшего вкладыш)</p> <p>Дата выдачи _____ 20__ г.</p> <p>М.П.</p>	
---	--

(лицевая сторона)	(оборотная сторона)
<p style="text-align: center;">РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ</p> <p style="text-align: center;"><b>УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА</b></p> <p style="text-align: center;">Серия _____ № _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(фамилия)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(имя)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(отчество)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(личная подпись)</p> <p><b>М.П.</b></p> <p>Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(название медико-реабилитационной экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)</p> <p style="text-align: center;">_____ 20__ г.</p> <p style="text-align: center;">(дата выдачи)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p>	<p>Установлена _____ группа инвалидности с _____ (дата)</p> <p>по _____ (дата)</p> <p>Причина инвалидности</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">(название медико-реабилитационной экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)</p> <p><b>М.П.</b> _____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p> <p>Продлена (установлена) группа инвалидности _____ с _____ по _____ (д (дата)</p> <p>ата)</p> <p>Причина инвалидности</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>М.П.</b> _____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p>

\*Бланк удостоверения инвалида с оранжевым фоном – для инвалидов I группы и детей-инвалидов в возрасте до 18 лет.

\*\*Бланк удостоверения инвалида с голубым фоном – для инвалидов II и III группы.

### **ВНИМАНИЕ!**

Удостоверение инвалида должно сопровождаться **заключением МРЭК** об отсутствии противопоказаний к обучению по выбранной специальности.

(лицевая сторона)	(оборотная сторона)
<p style="text-align: center;">РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ</p> <p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА</p> <p style="text-align: center;">Серия _____ № _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(фамилия)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(имя)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(отчество)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(личная подпись)</p> <p style="text-align: center;">М.П. _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(название медико-реабилитационной экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)</p> <p style="text-align: center;">_____ 20__ г.</p> <p style="text-align: center;">(дата выдачи)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p>	<p>Установлена _____ группа инвалидности с _____</p> <p style="text-align: right;">(дата)</p> <p>по _____</p> <p style="text-align: right;">(дата)</p> <p>Причина инвалидности</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(название медико-реабилитационной экспертной комиссии)</p> <p>М.П. _____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p> <p>Продлена (установлена) группа инвалидности _____</p> <p>с _____ по _____</p> <p style="text-align: center;">(да            (дата</p> <p style="text-align: center;">та)            )</p> <p>Причина инвалидности</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>М.П. _____</p> <p style="text-align: center;">(подпись председателя МРЭК)</p>

\*Бланк удостоверения инвалида с желтым фоном – для инвалидов, инвалидность которых наступила в результате противоправных действий, по причине алкогольного, наркотического, токсического опьянения, членовредительства.

### **ВНИМАНИЕ!**

Удостоверение инвалида должно сопровождаться **заключением МРЭК** об отсутствии противопоказаний к обучению по выбранной специальности.

<b>МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ</b>		<p>Единый билет в соответствии со <a href="#">статьей 14</a> Закона Республики Беларусь от 21 декабря 2005 года «О гарантиях по социальной защите детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» является документом, дающим право на предоставление детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей:</p> <p>бесплатного посещения культурно-массовых и спортивных мероприятий (при наличии свободных мест) в государственных организациях культуры, физической культуры и спорта, бесплатного посещения экспозиций и выставок, созданных на основе собственных музейных фондов, в музеях, которые полностью или частично финансируются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов, бесплатного посещения государственных физкультурно-спортивных сооружений;</p> <p>бесплатного проезда независимо от места жительства на всех видах городского пассажирского транспорта (кроме такси), на железнодорожном, автомобильном и водном пассажирском транспорте общего пользования регулярного пригородного сообщения (кроме такси), а проживающим в сельской местности – также на автомобильном транспорте общего пользования регулярного междугородного сообщения в пределах административного района по месту жительства.</p> <p>Билет действителен на всей территории Республики Беларусь.</p> <p>Передача билета другим лицам не разрешается.</p> <p>Регистрационный № _____</p>
Серия Е                      № 0000000		
Фото	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ М.П.	
Выдан _____ (наименование учреждения, управления (отдела) образования)		
Дата выдачи _____ 20__ г. Действителен до _____ 20__ г.		
_____ (подпись) М.П.	_____ (И.О.Фамилия руководителя учреждения, управления (отдела) образования)	

**ВНИМАНИЕ!**  
**Единый билет должен сопровождаться необходимым пакетом документов, подтверждающих статус сироты**

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

Серия Е № 0000000

Фото	Фамилия _____
	Имя _____
	Отчество _____
	Дата рождения _____

М.П.

Выдан \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения, управления

(отдела) образования)

Дата выдачи \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Действителен до \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия руководителя  
учреждения, управления (отдела)  
образования)

Единый билет в соответствии со [статьей 14](#) Закона Республики Беларусь от 21 декабря 2005 года «О гарантиях по социальной защите детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» является документом, дающим право на предоставление:

лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, бесплатного посещения культурно-массовых и спортивных мероприятий (при наличии свободных мест) в государственных организациях культуры, физической культуры и спорта, бесплатного посещения экспозиций и выставок, созданных на основе собственных музейных фондов, в музеях, которые полностью или частично финансируются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов, бесплатного посещения государственных физкультурно-спортивных сооружений.

Билет действителен на всей территории Республики Беларусь.

Передача билета другим лицам не разрешается.

Регистрационный № \_\_\_\_\_

**ВНИМАНИЕ!**

Единый билет должен сопровождаться необходимым пакетом документов, подтверждающих статус сироты

## Для имеющих статус многодетной семьи

\_\_\_\_\_ (Наименование организации)

### СПРАВКА

о месте жительства и составе семьи

Выдана гражданину(ке) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество обратившегося за справкой)

в том, что он (она) действительно проживает (зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по месту жительства или месту пребывания с \_\_\_\_\_

Занимаемая площадь общая \_\_\_\_\_ кв. метров, № лицевого счета \_\_\_\_\_  
Жилое помещение является \_\_\_\_\_

(правовой статус жилого помещения – вид жилищного фонда, а также: для жилых помещений государственного фонда: жилое помещение социального пользования, служебное жилое помещение, жилое помещение в специальном доме, жилое помещение в специальном служебном фонде, жилое помещение в общежитии)

В жилом помещении также зарегистрированы по месту жительства следующие лица:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Вид родства по отношению к лицу, обратившемуся за выдачей справки, либо указание на отсутствие родственных отношений

Нанимателем (собственником) квартиры является \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Справка действительна в течение шести месяцев с даты ее выдачи.

Руководитель организации либо  
руководитель соответствующего  
структурного подразделения \_\_\_\_\_  
(должность, подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

Паспортист \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

Бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

### **ВНИМАНИЕ!**

СПРАВКА о месте жительства и составе семьи подтверждает статус многодетной семьи и должна сопровождаться оригиналом **удостоверения многодетной семьи и его ксерокопией.**

\_\_\_\_\_  
(Наименование организации)

**СПРАВКА**  
о месте жительства

Выдана гражданину(ке) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обратившегося за справкой)  
в том, что он (она) действительно проживает (зарегистрирован(а) по месту  
жительства по адресу: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по месту жительства или месту пребывания с  
\_\_\_\_\_ по настоящее время (по \_\_\_\_\_)

Справка действительна в течение шести месяцев с даты ее выдачи.

Руководитель организации либо  
руководитель соответствующего  
структурного подразделения

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись)

М.П.

Паспортист

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

**ВНИМАНИЕ!**

СПРАВКА о месте жительства дает право на участие в конкурсе как **жителя сельской местности** при наличии документа о получении общего среднего образования в сельском населенном пункте и о постоянном проживании в сельском населенном пункте не менее 2-х лет на момент получения общего среднего образования.

**ВНИМАНИЕ!**

СПРАВКА о месте жительства дает право на преимущество при зачислении как **пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС** при наличии оригинала и ксерокопии Удостоверения пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных аварий и проживании в указанном населенном пункте не менее 2-х лет на момент получения общего среднего образования.