

Ішкі академиялық ұтқырлық шеңберінде оқу туралы

«Сәрсен Аманжолов атындағы
Шығыс Қазақстан университеті» КЕ АҚ Басқарма
Төрағасы - Ректордың м.а., профессор М.Ә.Төлегенге

_____ (тегі, аты, әкесінің аты)

_____ (елді мекен, көше, үй, пәтер)

_____ (үйдің және ұялы телефон нөмірі)

_____ мекен-жайы бойынша тұратын

_____ (ОБ / ТжКБ / ЖКБ базасындағы)

_____ (мамандық шифры және атауы)

мамандығы _____ оқу

_____ (күндізгі/ сырттай/ кешкі)

түрінің _____

_____ (мемлекеттік грант/

_____ /оқу үшін толық шығынды өтеумен)

оқу негізінің _____ курс студентінен

Өтініш

Маған 20 _____ - 20 _____ оқу жылы _____ семестрінде

_____ (ЖОО көрсету)

ішкі академиялық ұтқырлық шеңберінде оқуға рұқсат беруіңізді сұраймын.

Қолы _____

Күні _____

Факультет деканының қолы (А.Ж.Т.):

Тіркеуші-маманның қолы (А.Ж.Т.):

АСжОУБ департаменті директорының қолы (А.Ж.Т.):