

«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 азаматтан/шадан

Өтініш

Мені 20____ - 20 ____ оқу жылының _____ семестрінен _____
(1/2) (қазақ / орыс)
тілінде оқыту тобына толық шығынды өтеумен _____ базасындағы
(ОБ/ ЖКБ/ ТжКБ)
_____ мамандығы
(мамандықтың шифры және атауы)

(күндізгі / күндізгі ҚОТ қолдану)

оқу түрінің _____ курс студенттері құрамына оқуға қайта қабылдауыңызды сұраймын.

Өтінішке қосымша: _____
(транскрипт, №3 анықтама; білім беру туралы аттестаттың / дипломның

көшірмелері, БҰТ сертификатының көшірмесі, білім беру қызметтерін көрсету келісім-шарты; сауалнама, жеке

куәліктің / паспорттың көшірмесі, айырмашылық үшін және оқу үшін төлемақы түбіртегінің көшірмесі).

Қолы _____