

Ректору ВКГУ имени С. Аманжолова

Төлеген М.Ә.

студента/ ки _____ курса

спец. _____
(шифр и наименование специальности)

форма обучения _____
(на базе СО / ТыПО / ВПО)
(очная/ заочная/ вечерняя)

основа обучения _____
(гос.грант / договор)

адрес регистрации _____
(населенный пункт, улица, дом, квартира)

№ телефона _____
(номер домашнего и сотового телефона)

_____ *(фамилия, имя, отчество)*

Заявление

Прошу перезачесть следующие дисциплины, сданные ранее в группе _____ за _____
семестр _____ курса _____ специальности _____
(указать название специальности)

Подпись _____

Виза декана факультета (Ф.И.О.):

Виза начальника офиса регистрации (Ф.И.О.):

Виза директора ДАПиУОП (Ф.И.О.):