

**С.Аманжолов ат. ШҚМУ ректоры
профессор М.Ә.Төлегенге**

_____ курс студенті

ББ _____

(ББ атауы)

(ОБ / ТжКБ / ЖКБ базасындағы)

Телефон № _____

(үйдің және ұялы телефон нөмірі)

(тегі, аты, әкесінің аты)

Өтініш

20__ жылының _____-нан _____ дейінгі мерзімде
_____ академиялық
ұтқырлық аясында оқуыма байланысты қашықтықтан білім беру
технологияларын қолдана отырып, күндізгі оқу түрі бойынша білім алуыма
рұқсат беруіңізді сұраймын.

Күні
Қолы

Факультет деканының қолы (А.Т.Ә.):
Тіркеу бөлімі бастығының қолы (А.Т.Ә.):
АСжБББД директорының қолы (А.Т.Ә.)

**С.Аманжолов ат. ШҚМУ ректоры
профессор М.Ә.Төлегенге**

_____ курс студенті

ББ _____

(ББ атауы)

(ОБ / ТЖКБ / ЖКБ базасындағы)

Телефон № _____

(үйдің және ұялы телефон нөмірі)

(тегі, аты, әкесінің аты)

Өтініш

Қысқартылған

білім

беру

бағдарламалары

_____ қажеттіні таңдау: техникалық / кәсіптік / жоғары білім.

негізінде қашықтықтан білім беру технологияларын қолдана отырып, күндізгі оқу түрі бойынша білім алуыма рұқсат беруіңізді сұраймын.

Диплом түпнұсқаны тіркелген.

Күні

Қолы

Факультет деканының қолы (А.Т.Ә.):

Тіркеу бөлімі бастығының қолы (А.Т.Ә.):

АСЖБББД директорының қолы (А.Т.Ә.)

**С.Аманжолов ат. ШҚМУ ректоры
профессор М.Ә.Төлегенге**

_____ курс студенті

ББ _____

(ББ атауы)

(ОБ / ТжКБ / ЖКБ базасындағы)

Телефон № _____

(үйдің және ұялы телефон нөмірі)

(тегі, аты, әкесінің аты)

Заявление

Мүгедектікті растау туралы анықтама негізіне байланысты қашықтықтан білім беру технологияларын қолдану арқылы күндізгі оқу түрі бойынша білім алуыма рұқсат беруіңізді сұраймын.

Анықтама тіркелген.

Күні
Қолы

Факультет деканының қолы (А.Т.Ә.):
Тіркеу бөлімі бастығының қолы (А.Т.Ә.):
АСжБББД директорының қолы (А.Т.Ә.)

**С.Аманжолов ат. ШҚМУ ректоры
профессор М.Ә.Төлегенге**

_____ курс студенті

ББ _____

(ББ атауы)

_____ (ОБ / ТжКБ / ЖКБ базасындағы)

Телефон № _____

(үйдің және ұялы телефон нөмірі)

_____ (тегі, аты, әкесінің аты)

Өтініш

Ұзақ шетелдік іссапарларға (4 айдан астам) байланысты қашықтықтан білім беру технологияларын қолдана отырып, күндізгі оқу түрі бойынша білім алуыма рұқсат беруіңізді сұраймын.

Жұмыс орнынан анықтама тіркелген.

Күні
Қолы

Факультет деканының қолы (А.Т.Ә.):

Тіркеу бөлімі бастығының қолы (А.Т.Ә.):

АСжБББД директорының қолы (А.Т.Ә.)

**С.Аманжолов ат. ШҚМУ ректоры
профессор М.Ә.Төлегенге**

_____ курс студенті

ББ _____

(ББ атауы)

(ОБ / ТжКБ / ЖКБ базасындағы)

Телефон № _____

(үйдің және ұялы телефон нөмірі)

(тегі, аты, әкесінің аты)

Өтініш

Колония - қоныстағы (қауіпсіздігі барынша төмен мекемеден) жазамды өтеуіме байланысты қашықтықтан білім беру технологияларын қолдана отырып, күндізгі оқу түрі бойынша білім алуыма рұқсат беруіңізді сұраймын.

Мекемеде тиісті техникалық шарттардың болуы туралы анықтама тіркелген.

Күні
Қолы

Факультет деканының қолы (А.Т.Ә.):

Тіркеу бөлімі бастығының қолы (А.Т.Ә.):

АСжБББД директорының қолы (А.Т.Ә.)