

Некоммерческое акционерное
общество «Казахский национальный
аграрный исследовательский
университет» Председателю
Правления – Ректору Куришбаеву
А.К.

от студента иностранного гражданина
_____ курса обучающегося на платно-
договорной основе образовательной
программы

Факультета _____

ИИН _____

Контактный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить академический отпуск с _____ - _____
202__ года по _____ - _____ 202__ года *по состоянию*
здоровья.

Дата: _____

Подпись: _____

Ведущий инспектор ЦОО:

«_____» _____ 20__ г. _____
дата месяц подпись Ф.И.О.

Начальник ЦОО:

«_____» _____ 20__ г. _____
дата месяц подпись Ф.И.О.

Заведующий кафедрой:

«_____» _____ 20__ г. _____
дата месяц подпись Ф.И.О.

Декан факультета:

«_____» _____ 20__ г. _____
дата месяц подпись Ф.И.О.

Медсестра медпункта КазНАИУ:

«_____» _____ 20__ г. _____
дата месяц подпись М.П. Ф.И.О.

