

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

от студента иностранного гражданина
курса обучающегося на на
основе государственного
образовательного гранта
образовательной программы

Факультета _____

ИИН _____
Контактный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить академический отпуск с _____ - _____
202____ года по _____ - _____ 202____ года по состоянию
здравья.

Дата: _____

Подпись: _____

Ведущий инспектор ЦОО:

Начальник ЦОО:

Заведующий кафедрой:

Декан факультета:

Медсестра медпункта КазНАИУ:

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