

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

от студента ____ курса обучающегося на
платно-договорной основе
образовательной программы

Факультета _____

ИИН _____

Контактный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас восстановить меня в ряды студентов очной формы обучения
на _____ семестр ____ курса образовательной программы

государственного образовательного гранта/ на платно-договорной основе.

Дата: _____

Подпись: _____

Ведущий инспектор ЦОО:

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

Начальник ЦОО:

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

Начальник Офис регистратора:

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

Декан факультета:

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