

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 дать разрешение на перевод с образовательной программы

на _____ образовательную
программу _____
на _____ курс _____ семестр очной формы обучения с сохранением
государственного образовательного гранта / на платной 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.

Заведующий кафедрой:

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

Декан факультета:

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