

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

от студента _____ -го учебного года обучающегося на платно-договорной основе ускоренного _____ (2/3) - летнего срока обучения образовательной программы

Факультета _____

ИИН _____
Контактный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас дать разрешение на перевод с образовательной программы

а 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.*

Начальник Офис регистратора:

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

Декан факультета:

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