

«Қазақ ұлттық аграрлық зерттеу университеті» коммерциялық емес акционерлік қоғамының Басқарма Төрағасы – Ректор А.К.Күрішбаевқа

университеті

факультеті

білім беру бағдарламасының қысқартылған _____-(3/2) жылдық оқыту мерзімінің мемлекеттік білім беру гранты негізінде оқитын _____ курс білім алушысы

ЖСН

Байланыс нөмірі: _____

ӨТІНІШ

Менің сізге өтініш жазу себебім, мені _____

білім беру бағдарламасы бойынша күндізгі оқыту нысанының _____ курс _____ семестріне мемлекеттік білім беру грантымды сақтай отырып / ақылы келісім-шарт негізінде білім алушылар қатарына қабылдауыңызға рұқсат беруіңізді сұраймын.

Күні: _____

Қолы: _____

БАҚКО жетекші инспекторы:

« _____ » _____ 20__ ж. _____

күні айы қолы Т.А.Ә.

БАҚКО бастығы:

« _____ » _____ 20__ ж. _____

күні айы қолы Т.А.Ә.

Тіркеу офис бастығы:

« _____ » _____ 2025 ж. _____

күні айы қолы Т.А.Ә.

Факультет деканы:

« _____ » _____ 2025 ж. _____

күні айы қолы Т.А.Ә.