

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

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

Факультета _____

ИИН _____

Контактный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить меня по собственному желанию с _____
_____ года. дата месяц (прописью)

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.