

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

от студента _____ курса обучающегося
на _____ основе государственного
образовательного гранта
образовательной программы

Факультета _____

ИИН _____

Контактный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас дать разрешение на продолжение обучения в связи с
выходом из академического отпуска, полученного *по состоянию здоровья*,
согласно приказу № _____ от _____ 202____
года.

Дата: _____

Подпись: _____

Ведущий инспектор ЦОО:

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

Начальник ЦОО:

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

Куратор группы:

« _____ » _____ 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.

Медсестра медпункта КазНАИУ:

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

data

месяц

подпись *М.П.*

Ф.И.О.