

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 предоставить академический отпуск с \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
202\_\_ года по \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 202\_\_ года *по состоянию*  
*здоровья.*

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.

**Медсестра медпункта КазНАИУ:**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата                      месяц                      подпись М.П.                      Ф.И.О.