

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

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

Факультета _____

ИИН _____

Контактный номер: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить академический отпуск с _____
202 ____ года по _____ 202 ____ года *по уходу за*
ребенком.

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.