

«Alikhan Bokeikhan University»
білім беру мекемесінің ректоры,
профессор Ш.А.Курманбаеваға

_____ факультеті / орталығы

_____ (мамандығы / білім беру бағдарламасы)

_____ (оқу түрі: күндізгі, кешкі, сырттай)

_____ (академиялық топ)

_____ (ЖСН)

_____ (тегі, аты-жөні толық)

_____ (мекен-жайы)

_____ (ұялы телефон номері)

ӨТІНІШ

Мені _____ айының _____ мен _____ айы аралығында

_____ (себебін көрсету)

себебіме/не байланысты сабақтан босатуыңызды сұраймын.

_____ (ҚОЛЫ)

« _____ » « _____ » 20 ____ ж.

«Қарсы емеспін» _____ факультет деканы

«Келісілді» _____ ОӘЖ жөніндегі проректор

Ректору Учреждения образования
«Alikhan Bokeikhan University»,
профессору Курманбаевой Ш.А.

факультет / центр _____

(специальность / образовательная программа)

(форма обучения: очная, вечерняя, заочная)

(академическая группа)

(№ ИИН)

(Фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес проживания)

(номер мобильного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня от занятий с _____ по _____ в связи

с _____
(указать причину)

_____.

(подпись)

« _____ » « _____ » 20__ г.

«Не возражаю»: _____ декан факультета

«Согласовано»: _____ проректор по УМР

«Alikhan Bokeikhan University»
білім беру мекемесінің ректоры,
профессор Ш.А.Курманбаеваға

_____ факультеті / орталығы

_____ (мамандығы / білім беру бағдарламасы)

_____ (оқу түрі: күндізгі, кешкі, сырттай)

_____ (академиялық топ)

_____ (ЖСН)

_____ (тегі, аты-жөні толық)

_____ (мекен-жайы)

_____ (ұялы телефон номері)

ӨТІНІШ

Мені _____ айының _____ мен _____ айы аралығында

_____ (себебін көрсету)

себебіме/не байланысты сабақтан босатуыңызды сұраймын.

_____ (қолы)

« _____ » « _____ » 20__ ж.

«Қарсы емеспін» _____ ЖБКДО бастығы

«Келісілді» _____ кафедра меңгерушісі

«Келісілді» _____ СДҒ проректоры

Ректору Учреждения образования
«Alikhan Bokeikhan University»,
профессору Курманбаевой Ш.А.

факультет / центр _____

(специальность / образовательная программа)

(форма обучения: очная, вечерняя, заочная)

(академическая группа)

(№ ИИН)

(Фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес проживания)

(номер мобильного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня от занятий с _____ ПО _____ В СВЯЗИ

С _____

(указать причину)

(подпись)

« _____ » « _____ » 20__ г.

«Не возражаю»: _____ начальник ЦПО

«Согласовано»: _____ заведующий кафедрой

«Согласовано»: _____ проректор по СРН