

«С.Сейфуллин атындағы ҚазАТЗУ» КеАҚ-ның
Басқарма төрағасы-Ректор, ҚР ҰҒА академигі
Қ.М.Тіреуовке

(факультет атауы)

(шифры, БББ атауы)

(білім алушының тегі, аты-жөні толық жазылуы керек)

Білім алушының ЖСН _____

Ұялы телефон номері _____

Пошталық индексі _____

Мекен-жайы _____

Электрондық мекен-жайы email _____

(мекенжай анық жазу)

Өтініш

Оқудан шығарылуына байланысты Сізден келесі құжаттардың түпнұсқаларын қолма-қол беруіңізді / менің тұратын мекенжайыма жіберуіңізді сұраймын (керегінің астын сызу керек): _____ . Қарызым жоқ.

« _____ » _____

(күні) (айы, жылы)

(қолы)