

«С.Сейфуллин атындағы Қазақ агротехникалық университеті» КеАҚ-ның басқарма төрағасының академиялық қызмет жөніндегі орынбасары-Ректор А.М.Әбдіровке

_____ (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)