

	Приложение 2-1 к стандарту государственной услуги «Назначение государственных социальных пособий по инвалидности и по случаю потери кормильца»
--	--

## СПРАВКА

Дана гражданину \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) обучающегося, указанием даты рождения)

в том, что он (а) действительно является обучающимся

НАО «Казахского агротехнического университета им. С. Сейфуллина»

(полное название учебного заведения)

Лицензия №KZ18LAA00017628 от 9 января 2020 года, без ограничения срока,

(указать №, дату и срок действия лицензии, дающей право на осуществление образовательной деятельности)

\_\_\_\_\_ курса, форма обучения \_\_\_\_\_

Справка действительна на 20\_\_/20\_\_ учебный год.

Справка выдана для предъявления в \_\_\_\_\_ отделение

Государственной корпорации.

Срок обучения в учебном заведении \_\_\_\_\_ года /лет,

период обучения с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Примечание: справка действительна 1 год.

В случаях отчисления обучающегося из учебного заведения или перевода на заочную форму обучения, руководитель учебного заведения извещает отделение Государственной корпорации по месту жительства получателя социальной выплаты.

Место печати  
учебного заведения

Заместитель председателя Правления  
по академической деятельности-Ректор

А.Абдыров