

Заместителю председателя Правления
по академической деятельности-Ректору
НАО «КАТУ им.С. Сейфуллина»

А.М. Абдырову

обучающегося группы _____

Шифр и наименование образовательной программы

курс _____

факультет _____

(Ф.И.О.обучающегося полностью)

ИИН обучающегося _____

Номер

сот.тел. _____

Электронный адрес (email) _____

Заявление

Прошу Вас разрешить мне **перевод на образовательную программу** _____
(наименование ОП)

_____ факультета на платной основе.
(наименование факультета)

Копию квитанции по оплате за разницу по дисциплинам прилагаю.

«_____» _____ 20____ года

(подпись)