

Заместителю председателя Правления
по академической деятельности-Ректору
НАО «КАТУ им.С. Сейфуллина»
А.М. Абдырову
обучающегося по образовательной программе

Шифр и наименование образовательной программы
курс _____

(Ф.И.О.обучающегося полностью)
ИИН обучающегося _____
Номер сот.тел. _____
Электронный адрес (email) _____

Заявление

Прошу Вас разрешить **перевод из** _____
(наименование другого вуза)
на _____ курс **образовательной программы** _____
наименование ОП
на платной основе / на основе гранта (*нужное подчеркнуть*).

Своевременную оплату гарантирую (для обучающихся на договорной основе).

«_____» _____ 20____ года

(подпись)