

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 перевод в _____
(наименование принимающего вуза)

на платной основе / на основе гранта.

«____» _____ 20____ года

(подпись)