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

_____
(факультет атауы)

_____
(шифры, ББ атауы)

_____
(білім алушының курсы, тобы)

_____
(білім алушының тегі, аты-жөні толық жазылуы керек)

Білім алушының ЖСН_____

Ұялы телефон номері_____

Электрондық мекен-жайы email___ _____
(мекенжай анық жазу)

Өтініш

Сізден маған _____
(ЖОО атауы)

ақылы негізде / мемлекеттік білім гранты негізінде **ауысуыма** рұқсат беруіңізді сұраймын.

«____» _____ _____
(күні) (айы,жылы) (қолы)