

Председателю Правления  
Казахского агротехнического  
университета им.С. Сейфуллина  
К.К.Айтуганову  
группы \_\_\_\_\_

Шифр и наименование специальности  
факультета \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.обучающегося (при его наличии) полностью)  
ИИН обучающегося \_\_\_\_\_

Номер сот.тел. \_\_\_\_\_

Почтовый индекс \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Электронный адрес email \_\_\_\_\_

(адрес писать разборчиво)

### Заявление

Прошу Вас разрешить пройти обучение в \_\_\_\_\_ семестре 20\_\_-20\_\_  
учебного года в \_\_\_\_\_  
(Наименование ВУЗ)  
университете в рамках  
программы внутренней академической мобильности.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
( число) (дата,год)

\_\_\_\_\_  
(подпись)