

И.о. Председателя Правления - Ректору НАО
«Восточно-Казахстанский университет имени
Сарсена Аманжолова» профессору Төлеген М.Ә
студента/ки _____ курса
спец. _____

(шифр и наименование специальности)

на базе _____

(СО / ТиПО/ ВПО)

формы обучения _____
(очная/ очная с применением ДОТ)

основы обучения _____
(гос.грант /договор)

проживающего/ей по адресу _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

(номер домашнего и сотового телефона)

(Фамилия, имя, отчество)

Заявление

Прошу Вас пересмотреть оценку, полученную мной на _____

(указать форму экзамена: устный, письменный, тест)

экзамене по дисциплине _____ который проходил

(указать название дисциплины)

_____ в связи с тем, что _____

(указать дату экзамена)

_____ *(указать конкретную причину несогласия с оценкой)*

Подпись _____

Дата _____

Виза председателя апелляционной комиссии (Ф.И.О.):

Виза начальника отдела регистрации (Ф.И.О.): (ЦОС "PARASAT")

