

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 разрешить получить из личного дела _____ с приложением
(указать: аттестат / диплом)

_____ для

_____ *(указать причину / цель использования документа)*

Обязуюсь вернуть: _____
(указать дату возврата документа)

Подпись _____

Декан факультета / Начальник отдела послевузовского образования

Директор департамента академической политики и управления образовательными
программами
(УК №1, каб.224):

Бухгалтер (по оплате)
(УК №5, каб.310):

