

О перезачете дисциплин
И.о. Председателя Правления - Ректору НАО
«Восточно-Казахстанский университет имени
Сарсена Аманжолова» профессору Төлеген М.Ә

студента/ки _____ курса
спец. _____
(цифр 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 перезачесть следующие дисциплины, сданные ранее в группе _____ за _____
семестр _____ курса ___ специальности _____
(указать название специальности)

Подпись _____

Виза декана факультета (Ф.И.О.):

Виза начальника офиса регистрации (Ф.И.О.):

Виза директора ДАПиУОП (Ф.И.О.):