

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

В целях ликвидации академической задолженности прошу разрешить повторно изучить
в _____ семестре 20____ - 20____ учебного года следующие дисциплины:

№	Наименование дисциплины	Кол-во кредитов	Наличие группы <i>(есть/нет)</i>

Подпись _____