

**Ректору ВКГУ им.С.Аманжолова  
профессору Төлеген М.Ә.**

**студента/ ки \_\_\_\_\_ курса**

**ОП \_\_\_\_\_**  
(наименование ОП)

\_\_\_\_\_  
(на базе СО / ТиПО / ВПО)

**№ телефона \_\_\_\_\_**  
(номер домашнего/сотового телефона)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

### Заявление

Прошу разрешить обучаться по очной форме с применением дистанционных образовательных технологий в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г в связи с обучением в \_\_\_\_\_ в рамках академической мобильности.

Дата  
Подпись

*Виза декана факультета (Ф.И.О.):*

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

*Виза директора ДАПиУОП (Ф.И.О.)*

**Ректору ВКГУ им.С.Аманжолова  
профессору Төлеген М.Ә.**

**студента/ ки \_\_\_\_\_ курса**

**ОП \_\_\_\_\_**

(наименование ОП)

(на базе СО / ТиПО / ВПО)

**№ телефона \_\_\_\_\_**

(номер домашнего/сотового телефона)

(фамилия, имя, отчество)

### Заявление

Прошу разрешить обучаться по очной форме с применением дистанционных образовательных технологий по сокращенным образовательным программам на базе

---

выбрать нужное: технического / профессионального / высшего образования.

Оригинал диплома прилагается.

Дата

Подпись

*Виза декана факультета (Ф.И.О.):*

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

*Виза директора ДАПиУОП (Ф.И.О.)*

**Ректору ВКГУ им.С.Аманжолова  
профессору Төлеген М.Ә.**

**студента/ ки \_\_\_\_\_ курса**

**ОП \_\_\_\_\_**

(наименование ОП)

(на базе СО / ТиПО / ВПО)

**№ телефона \_\_\_\_\_**

(номер домашнего/сотового телефона)

(фамилия, имя, отчество)

### Заявление

Прошу разрешить обучаться по очной форме с применением дистанционных образовательных технологий в связи с наличием справки о подтверждении инвалидности.

Справка прилагается.

Дата

Подпись

*Виза декана факультета (Ф.И.О.):*

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

*Виза директора ДАПиУОП (Ф.И.О.)*

**Ректору ВКГУ им.С.Аманжолова  
профессору Төлеген М.Ә.**

**студента/ ки \_\_\_\_\_ курса**

**ОП \_\_\_\_\_**

(наименование ОП)

(на базе СО / ТиПО / ВПО)

**№ телефона \_\_\_\_\_**

(номер домашнего/сотового телефона)

(фамилия, имя, отчество)

### Заявление

Прошу разрешить обучаться по очной форме с применением дистанционных образовательных технологий в связи с длительной заграничной командировкой (более 4-х месяцев).

Справка с места работы прилагается.

Дата

Подпись

*Виза декана факультета (Ф.И.О.):*

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

*Виза директора ДАПиУОП (Ф.И.О.)*

**Ректору ВКГУ им.С.Аманжолова  
профессору Төлеген М.Ә.**

**студента/ ки \_\_\_\_\_ курса**

**ОП \_\_\_\_\_**

(наименование ОП)

(на базе СО / ТиПО / ВПО)

**№ телефона \_\_\_\_\_**

(номер домашнего/сотового телефона)

(фамилия, имя, отчество)

### Заявление

Прошу разрешить обучаться по очной форме с применением дистанционных образовательных технологий в связи с отбыванием наказания в колонии-поселении (учреждение минимальной безопасности).

Справкао наличии соответствующих технических условий в учреждении прилагается.

Дата

Подпись

*Виза декана факультета (Ф.И.О.):*

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

*Виза директора ДАПиУОП (Ф.И.О.)*