Председателю Правления-
Ректору КазНПУ имени Абая
Б. А. Тілеп

От студента (ки) _____курса

Форма обучения грант/платное

По образовательной программе _____
(специальности)

_____

ФИО_____

Контактный телефон

_____

Заявление

Прошу Вас восстановить меня с _____

_____
(курс, семестр, форма обучения, форма оплаты)

_____

с «_____»_____20_____ж./г.

Подпись_____

1. Декан (подпись)_____
2. Зам. декана по У.Р. (подпись)_____
3. Офис регистратор (101 каб.) (подпись)_____
4. Бухгалтерия (113 каб) (подпись)_____
5. Центр обслуживания студентов (4 стол исх. номер обучающихся) (подпись)_____
6. Директор Департамента (гл.корп.313 каб.) (подпись)_____
7. Приложения: к заявлению прилагается (удоств.личн.транскрипт)