|  |
| --- |
| Председателю комиссии  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

Прошу Вас признать результаты формального и неформального обучения (нужное подчеркнуть) в СКУ им. М. Козыбаева по дисциплинам изученные мною ранее при получении предыдущего образования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен на использование личных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заявления

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Консультант ЦОРС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Комиссия төрағасы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Өтініш**

Сізден менің бұрын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ меңгерген формалды және формалды емес оқыту нәтижелерін (керектінің астын сызу) М. Қозыбаев атындағы СҚУ-да мойындауыңызды сұраймын.

Жеке мәліметтерді пайдалануға келісемін.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Қолы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Өтініш күні

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СҚКТО кеңесшісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_