

«С.Сейфуллин атындағы ҚазАТЗУ» КеАҚ-ның
Басқарма төрағасы-Ректор, ҚР ҰҒА академигі
Қ.М.Тіреуовке

_____ (факультет атауы)

_____ (шифры, БББ атауы)

_____ (білім алушының курсы, тобы)

_____ (білім алушының тегі, аты-жөні толық жазылуы керек)

Білім алушының ЖСН _____

Ұялы телефон номері _____

Электрондық мекен-жайы email _____

_____ (мекенжай анық жазу)

Өтініш

Оқу ақысына төленген _____ теңге соманы _____

(себепін көрсету)

себепті қайтаруға рұқсат беруіңізді сұраймын. Төлем түбіртегі қоса тіркелген.

« _____ » _____
(күні) (айы, жылы)

_____ (қолы)

Ескерту: өтініш оқу ақысын төлеген тұлғаның атынан жазылады.