Президенту УО

«Alikhan Bokeikhan University»,

профессору Курманбаевой Ш.А

от студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО)

Факультет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Группа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

 Прошу Вас разрешить выезд в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(полное наименование вуза, страна, город)*

на семестровое обучение 202\_ - 202\_ учебного года в рамках программы академической мобильности с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

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

 (подпись)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласовано:

Эту часть писать не нужно!

Получите подписи:

1. Зав. кафедры

2. Декан

Затем получите подпись у проректоров по учебно-методической работе и международному

сотрудничеству (Админ корпус, 4 этаж, кабинет 23)