

Басқарма төрағасының міндетін уақытша
атқарушы-Ректор
А.А. Турмухамбетова

Дәрігер: _____
(А.Ж.Т)

Жұмыс орны: _____

Аудан _____

Мамандығы: _____

Біліктілік санаты
(сертификат) _____

Ұялы телефон нөмері _____

Электрондық мекенжай _____

Өтініш

Мені « _____ » тақырып бойынша біліктілікті
арттыру цикліне тындаушы ретінде қабылдауыңызды сұраймын
« _____ » _____ 2025 ж. - « _____ » _____ 2025 ж аралығы.

Қашықтықтан оқыту « _____ » _____ 2025ж. - « _____ » _____ 2025 ж.,
күндізгі оқу с « _____ » _____ 2025ж. - « _____ » _____ 2025 ж.,

Сағат саны: _____ сағат.

(Бюджеттік негізде оқыту, жеке шарт бойынша ақы төлей отырып оқыту, ұйыммен шарт бойынша ақы
төлей отырып оқыту)

(керегінің астын сызу)

Күн

Қол қою

Деректерді өңдеуге келісім беремін

Мен өтінішті толтыру үшін жауап беремін

Өтінішхатты
бюджеттік/шарттық негіздер _____

« _____ » _____ 20__ жыл