|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Комиссии признания результатов формального и неформального обучения  ТОО «Astana IT University» |
|  | Омирбаеву С.М. |
|  | от студента \_\_\_-го курса |
|  | группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество) |
|  | тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу Вас перезачесть следующие дисциплины, на основе оценок транскрипта/аттестата/сертификата, на период \_\_\_ триместра:

1. *Название дисциплины – количество кредитов*
2. *Название дисциплины – количество кредитов*
3. *Название дисциплины – количество кредитов*

**Основание:** транскрипт/аттестат/сертификат

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

(дата)

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

(подпись)