|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Комиссии признания результатов формального и неформального обученияТОО «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)