

Приложение 1
к Правилам распределения
мест в общежитиях
организаций образования

Форма

ГККП «Кокшетауский высший медицинский колледж»
наименование организации образования.

Кадырбаева К.А.
фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя
от _____

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии)
обучающегося полностью

_____ курс, группа, специальность, факультет обучающегося

Заявление

Прошу Вас выделить мне одно место в общежитии
ГККП «Кокшетауский высший медицинский колледж»
наименование организации образования

Место прибытия _____

Перечень прилагаемых документов _____

"__" _____ 20__ г. _____

подпись обучающегося

Приложение 1

к Правилам оказания государственной услуги "Выдача справки лицам,
не завершившим техническое и профессиональное, послесреднее образование"

Кадырбаевой К.А.

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя организации технического и
_____ профессионального, послесреднего образования от услугополучателя

_____ курса группы _____ по специальности

_____ форма обучения _____ год поступления

_____ год отчисления _____

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) полностью

_____ при изменении фамилии (имени, отчества (при его наличии))

_____ контактные данные

_____ услугополучателя

Форма

Заявление

Прошу Вас выдать мне справку о не завершении технического и профессионального,
послесреднего образования _____

указать причину

Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в
информационных системах. " _____ " _____ 20__ года _____ подпись

Примечание: фамилия имя, отчество (при его наличии) услугополучателя заполняются печатными
буквами согласно документу, удостоверяющему личность.