

Кимге: (Жетекчинин аты-жөнү жана кызматы)

Кимден:

Жашаган жери:

тел:

e-mail:

Арыз

Мени «__» _____ 202__ -жылдан «__» _____ 202__ -жылга чейин

_____ практикадан өтүүгө кабыл алуунузду өтүнөм.

_____ *Аты-жөнү*

/ _____ *Колу*

«__» _____ 202__ -ж.

_____ *Бөлүмдүн жетекчиси*

/ _____ *Колу*

_____ *Кураторлук кылуучу орун басары*

/ _____ *Колу*

ОБРАЗЕЦ