**Председателю Правления-Ректору
НАО «Медицинский университет Астана»
А. Турмухамбетовой**

гражданина _____
(ф.и.о.)

(контактные телефоны)

(e-mail)

Заявление

Прошу Вас разрешить восстановление на обучение в НАО «Медицинский университет Астана» на _____ курс образовательной программы _____, причина отчисления _____
_____.

GPA –

Форма обучения: платная

Язык обучения: казахский//русский//английский
(нужное подчеркнуть)

Дата подачи заявления

Подпись