

|                                                                                  |                                                                  |                              |                  |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------|-----------------|
|  | <b>GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞI</b><br><br><b>FORMLARI</b> |                              | Doküman No       | KTMU-FR-GFD-019 |
|                                                                                  |                                                                  |                              | İlk Yayın Tarihi | 17/11/2022      |
|                                                                                  |                                                                  |                              | Revizyon No      | 00              |
|                                                                                  | Doküman<br>Adı                                                   | İzinli Sayılma Başvuru Formu | Revizyon Tarihi  | -               |
|                                                                                  |                                                                  |                              | Sayfa No         | 1/1             |

..... **бөлүмүнүн башчылыгына**

Факультеттин ..... бөлүмү ..... курстун ..... номердүү студентимин. КТМУ бакалавр жана орто кесиптик билим берүү программалары боюнча окуу-тарбия иштерин жүргүзүү нускамасынын 45 (.....) - беренесине ылайык, 20..... - 20..... - окуу жылы тиркемеде белгиленген күдөр үчүн уруксат берүүңүздү суранам.

..... **BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

Fakültenizin ..... Bölümü ..... numaralı ..... sınıf öğrencisiyim. Kırgızistan-Türkiye Manas Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği'nin 45 (.....). maddesine istinaden 20..... - 20..... eğitim-öğretim yılı aşağıda belirtilen tarihler arasında izinli sayılmam hususunu saygılarımla arz ederim.

Аты жөнү/ Adı soyadı

.....  
Колу/İmzası .....

**Тиркеме /EKLER:**

Күн / Tarih: .....

- Себебин көрсөткөн расмий документтер
- Gerekli belgeler

Пикир/Görüş.....

Данышмандын макулдугу/ Danışmanın Onayı

Аты жөнү/ Adı soyadı

..... Колу/İmzası

..... Дата/Tarihi

|            |                   |           |                    |
|------------|-------------------|-----------|--------------------|
| Hazırlayan | Fakülte Sekreteri | Onaylayan | Yönetim Temsilcisi |
|------------|-------------------|-----------|--------------------|