***ДП-SDU-01-Ф29***



|  |
| --- |
| **Сулейман Демирель атындағы университетінің ректоры**  **А. Игенбаев мырзаға,**  **Аты-жөні: Жанысбай Акерке Сабиткызы**  **ID: 210103371**  **Мамандық: Information systems**  **Тел: 87026420461**  **e-mail: 210103371@stu.sdu.edu.kz** |

**Өтініш**

Мен денсаулығыма байланысты 20.04.2023 – 01.05.2023 аралығында ем қабылдап, пәндерге қатыса алмағандықтан, СДУ дәрігерімен расталған медициналық анықтаманы назарға алуыңызды сұраймын.



Қолы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Күні: 03.05.2023

***ДП-SDU-01-Ф29***



|  |
| --- |
| **Ректору университета имени**  **Cулеймана Демиреля**  **А. Игенбаеву,**  **От студента: Жанысбай Акерке Сабиткызы**  **ID: 210103371**  **Специальность: Information systems Тел: 87026420461**  **e-mail: 210103371@stu.sdu.edu.kz** |

**Заявление**

По состоянию здоровья не смог посещать занятия (дисциплины) с 20.04.2023 – 01.05.2023, по этой причине прошу принять во внимание мое заявление с утвержденной справкой медицинским пунктом нашего университета.



Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: 03.05.2023