

Хөтөлбөрт давхар суралцах өргөдлийн хуудас

№.....

Бүрэлдэхүүн, салбар, харьяа сургууль:

.....

Суралцагчийн код:.....овог.....нэр.....

Суралцаж буй хөтөлбөр / мэргэжил.....

Давхар суралцах мэргэжлийн чиглэл/хөтөлбөр.....

Өргөдлийн агуулга: (Зөвхөн гол учир шалтгааныг бичнэ үү.)

.....
.....
.....
.....

Өргөдөл гаргасан:.....нэр...../гарын үсэг/

Холбогдох утасны дугаар 1:.....2.....

И мэйл хаяг:

Огноо:

Сургалтын албаны ажилтны бөглөх хэсэг:

Нийт цуглуулсан кр	Голч дүн	Сүүлд суралцсан улирал	ДБУМС дэх бүртгэлийн төлөв	Сургалтын албаны ажилтны гарын үсэг	Хүлээн авсан огноо

Шийдвэрлэсэн байдал:

Шийдвэрлэх албан тушаалтан	Зөвшөөрсөн эсэх (тийм / үгүй)	Огноо	Гарын үсэг
Сургалт, чанарын албаны дарга			
Сургалтын бодлого, хөтөлбөрийн албаны дарга М.Эрдэнэтуяа I-213			

Дарааллын дагуу зуруулаад Сургалтын албаны ажилтандаа өгнө үү