***Ф-ОБ-001/219***

Қожа Ахмет Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университеті

Емтиханға қатысу парағы

Тест ЭЕМ Факультет:

Күні

Білім беру бағдарламасы: - Курс Семестр

Пәннің атауы:

Пән оқытушысы (лектор):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Білім алушының аты-жөні** | **Білім алушының кіргені туралы****қолы** | **Аудито рия нөмірі** | **Емтихан нәтижесі** | **Білім алушының емтихан нәтижесімен танысқаны туралы****қолы** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Факультет тіркеуші офисі /

Аты-жөні қолы

ОІҰО жауапты өкілі /

Аты-жөні қолы

Емтихан қабылдаушы /

Аты-жөні қолы

Факультет әдіскері /

Аты-жөні қолы