

«Қ. Жұбанов атындағы Ақтөбе
өңірлік университеті» КЕАҚ
Басқарма төрағасы - ректоры
Л.Ч.Қарабасоваға

_____ факультетінің
деканы _____

Қызметтік хат
_____.____.2026 ж.

_____ факультетінің _____, _____ білім беру
бағдарламаларының _____ курс білім алушыларын оқу жоспарына сәйкес 20__ жылдың
_____ мен _____ аралығында (____ апта) педагогикалық практикадан өтуі үшін төменде
көрсетілген мектептерге бөлуді және кафедра бойынша тағайындалған әдіскерлерді
бекітуіңізді сұраймын.

_____ білім беру бағдарламасы, қазақ бөлімі:
_____ қаласы, _____
(мектептің толық атауы)

Әдіскері: _____
(аты-жөні, лауазымы, ғылыми атағы)

1. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
2. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
-

Әдіскері: _____
(аты-жөні, лауазымы, ғылыми атағы)

3. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
4. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
-

_____ қаласы, _____
(мектептің толық атауы)

Әдіскері: _____
(аты-жөні, лауазымы, ғылыми атағы)

1. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
2. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
-

Әдіскері: _____
(аты-жөні, лауазымы, ғылыми атағы)

1. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
2. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
-

білім беру бағдарламасы, орыс бөлімі:

қаласы,

(мектептің толық атауы)

Әдіскері:

(аты-жөні, лауазымы, ғылыми атағы)

1. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
2. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
-

Әдіскері:

(аты-жөні, лауазымы, ғылыми атағы)

3. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
4. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
-

қаласы,

(мектептің толық атауы)

Әдіскері:

(аты-жөні, лауазымы, ғылыми атағы)

1. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
2. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы).....

Әдіскері:

(аты-жөні, лауазымы, ғылыми атағы)

3. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
4. _____ - _____
(білім алушының толық аты-жөні) (қаржылдыру формасы)
-

Ескерту: Қызметтік хатты рәсімдеу барысында алдымен Ақтөбе қаласының мектептері, одан кейін Ақтөбе аудандарының мектептері, соңында басқа облыстардағы мектептер көрсетілуі қажет.

Факультет деканы