|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **ЧӨЛӨӨТ СОНГОЛТЫН ХИЧЭЭЛ НЭМҮҮЛЭХ** **ХҮСЭЛТИЙН МАЯГТ** |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| Суралцагчийн овог, нэр:Суралцаж байгаа хөтөлбөр:Хувийн дугаар /ID/:Утасны дугаар:И-мэйл: |

 |  |

|  |
| --- |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Чөлөөт сонголтод нэмүүлэх хичээлийн нэр** | **Индекс** | **Багц цаг** | **Улирал** | **Хичээл харъяалагдах сургууль** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Суралцагч та энэхүү хүсэлтийг гаргахаас өмнө дараах журмыг** **анхааралтай уншиж танилцана уу** |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **4.5.15** |

 |  |

|  |
| --- |
| Суралцагч хичээлийн хуваарийг үндэслэн улирал эхлэхээс өмнөх долоо хоногт хичээлд бүртгүүлэх ба бүртгүүлсэн хичээлийн багц цагийн төлбөр, тухайн улирлын суурь үйлчилгээний төлбөрийг цахим хэлбэрээр төлж баталгаажуулна. |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Суралцагчийн хүсэлт гаргасан огноо:**  20.... оны ....... сарын ............ өдөр **Суралцагчийн гарын үсэг:** ....................................................................**Хүсэлтийн хариу тайлбар, шийдвэр:**..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Хүсэлтийг хүлээн авч, хариу олгосон:**  20.... оны ....... сарын ............ өдөр  |

 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |