



Registrar ofisi
3-TTJ binosi
150100, Murabbiylar ko‘chasi 19, Farg‘ona shahri
+998 73 244 43 70 | registrar@pf.fdu.uz

TALABALAR SAFIDAN CHETLATISH SO‘ROVI SHAKLI

Ushbu shakl sizning talabalar safidan chetlatish so‘rovi uchun ishlataladi. Quyidagi ilova qilinadigan hujjalarga oid ko‘rsatmalar va ma‘lumotlarni diqqat bilan o‘qing.

KO‘RSATMALAR:

- Talaba 1 va 2-bo‘limlarni to‘ldirishi shart.
- Quyida tavsiflangan ilova qilingan hujjalarni bilan imzo qo‘ying va Akademik registrator ofisiga topshiring.

Ilova qilinadigan hujjalarni

Siz so‘rovningizni tasdiqlovchi hujjalarni ilova qilishingiz **SHART**.

Siz quyidagi sabablarga ko‘ra talabalar safidan chetlatish so‘rovini berishingiz mumkin:

- o‘z xohishiga ko‘ra;
- boshqa OTMga o‘qishini ko‘chirishiga ko‘ra;

Ilova qilinadigan hujjalarni:

- Shaxsni tasdiqlovchi ID
- Ko‘chirayotgan OTMdan aloqa xati;

1-BO‘LIM: SHAXSIY MA‘LUMOT

F.I.Sh.: _____
(Familya) (Ism) (Sharifi)

Fakultet: _____

Ta’lim yo‘nalishi: _____ Guruh: _____

HEMIS ID: _____ grant to‘lov-shartnomma

Telefon raqam: _____

Elektron pochta manzili: _____

2-BO‘LIM: TALABALAR SAFIDAN CHETLATISH SO‘ROVI SABABI

o‘z xohishimga ko‘ra boshqa OTMga o‘qishini ko‘chirishimga ko‘ra

BAYON

Men barcha ma‘lumotlar, shu jumladan ilova qilingan hujjalarni to‘g‘ri va haqiqiy ekanligini tasdiqlayman.

TALABA IMZOSI: _____

SANA: _____

FAQAT REGISTRATOR OFISI FOYDALANISHI UCHUN

Qabul qilingan sana: _____

Qabul qilgan xodim: _____
(imzo) (FISH)

Registrar ofisi boshlig‘i: _____
(imzo) (FISH)

O‘quv ishlari bo‘yicha prorektor: _____
(imzo) (FISH)