

Директору филиала  
«Центр педагогических измерений»  
АОО «Назарбаев Интеллектуальные  
школы»  
А. Шилибековой

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на оценивание/повторное оценивание презентации**

ФИО <i>(полностью по удостоверению личности)</i>	
Программа обучения	
Период обучения	
Центр обучения <i>(ЦПМ и его филиалы, Орлеу и его филиалы)</i>	
Город обучения	
Адрес электронной почты <i>(полностью, напр.: <a href="mailto:uchitel@mail.ru">uchitel@mail.ru</a>)</i>	
Контактный телефон	

прошу зарегистрировать меня на оценивание/повторное оценивание презентации  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ года на \_\_\_\_\_ языке в \_\_\_\_\_  
*(день, месяц) (язык презентации) (место проведения оценивания презентации)*  
В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_  
*(причина)*

Копия документа, удостоверяющего личность, прилагается.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

«Назарбаев Зияткерлік мектептері» ДББҰ  
«Педагогикалық өлшеулер орталығы»  
филиалының директоры  
А. Шилибековаға

**Таныстырылымды бағалауға/қайта бағалауға  
ӨТІНІШ**

ТАӘ <i>(жеке куәлік бойынша толық)</i>	
Оқыту бағдарламасы	
Оқу мерзімі	
Оқыту орталығы <i>(ПШО және оның филиалдары, Өрлеу және оның филиалдары)</i>	
Оқыту қаласы	
Электронды поштаның мекен-жайы <i>(толық, мысалы: <a href="mailto:uchitel@mail.ru">uchitel@mail.ru</a>)</i>	
Байланыс телефоны	

мені таныстырылымды бағалау/ қайта бағалау үшін

\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылы \_\_\_\_\_ тілінде \_\_\_\_\_  
*(күні, айы) (таныстырылым тілі) (таныстырылымды қорғау орны)*

*(себебі)*

байланысты тіркеуіңізді сұраймын.

Жеке тұлғаны куәландыратын құжат көшірмесі тіркелген.

Күні: \_\_\_\_\_

Қолы: \_\_\_\_\_