

Приложение 2-1  
к стандарту государственной  
услуги  
"Назначение государственных  
социальных пособий по  
инвалидности, по случаю потери  
кормильца "

## СПРАВКА

Дана гражданину \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) обучающегося, указанием даты рождения)  
в том, что он (а) действительно является обучающимся **Высшего колледжа Шакарима**  
**«НАО Университет имени Шакарима города Семей»**  
**KZ96LAA0030483 от 11.05.2021 не ограничен**

(указать №, дату и срок действия лицензии, дающей право на осуществление  
образовательной деятельности) \_\_\_ курса, форма обучения очная, на платной основе

Справка выдана для предъявления в \_\_\_\_\_

Срок обучения в учебном заведении \_\_\_ года, период обучения с \_\_\_\_\_ года по  
\_\_\_\_\_ года

Примечание: справка действительна 1 год.

В случаях отчисления обучающегося из учебного заведения или перевода на заочную форму обучения, руководитель учебного заведения извещает отделение Государственной корпорации по месту жительства получателя пособия.

Место печати учебного заведения

Директор колледжа

Абдикаримова Т.Т.