**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

 Photo 3x4

 **Академический год 20../20..**

**Направление обучения**: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Эта форма должна быть заполнена черным цветом для лучшей передачи в случае отправки факсом

|  |
| --- |
| **Отправляющий вуз**Название и полный адрес: Северо-Казахстанский университет имени Манаша КозыбаеваРеспублика Казахстан, 150000 Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск,ул. Пушкина 86Ф.И.О. координатора департамента, тел., факс, e-mail .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Ф.И.О. координатора вуза, тел., факс, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел. +7(7152)369424international@ku.edu.kz |

Личные данные обучающегося

*(заполняются самим студентом)*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: ...................................................................Дата рождения:........................................Пол: ……………………………………..Гражданство.............................................Место рождения.........................................……………………………………............Текущий адрес проживания:............................................................................................................................................................................................................................Tel.: ............................................................. | Имя: ......................................................................Отчество:…………………………………………….Постоянный адрес (если отличается): .....................................................................................................................................................................................................................Email:……………………………………… |

|  |
| --- |
| Сведения о ближайших родственниках (родители, братья, сестры, супруг(а), дети, опекуны и/или законные представители):Отец (ФИО, домашний адрес, телефон)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………Мать (ФИО, домашний адрес, телефон) ………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Принимающий вуз………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………Мы признаем получение заявки, предложенной программы обучения и транскрипта.Указанный обучающийся Принят на обучение в нашем вузе 🞏 Не принят на обучение в нашем вузе🞏Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза............................................................. ...........................................................Дата: ....................................................... Дата: .......................................................................  **МП** |