**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 Козыбаева  Республика Казахстан, 150000 Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск,  ул. Пушкина 86  Ф.И.О. координатора департамента, тел., факс, e-mail .............................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................  Ф.И.О. координатора вуза, тел., факс, e-mail  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. +7(7152)369424  [international@ku.edu.kz](mailto:international@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** |