

Президенту АО «Центр международных программ»

от Стипендиата _____
(Ф.И.О. полностью)

программа _____
(бакалавриат/магистратура/аспирантура/докторантура/специалист)

специальность _____
(по протоколу Республиканской комиссии)

страна и вуз _____

почтовый адрес в Казахстане _____

телефон _____

электронный адрес _____

ИИН _____
(индивидуальный идентификационный номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, согласен (-на)

пройти обучение в _____
(название вуза)

по специальности _____
(на английском языке).

Обучение по программе будет длиться _____ семестра/триместра,
_____ года/лет.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)