

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, _____, обладатель
международной стипендии Президента Республики Казахстан «Болашак»,
договор на организацию обучения № _____ от «____» _____ 201_
года, согласен(-на) проходить языковую подготовку
в _____

начиная с _____ семестра/триместра 201_ года.

Я желаю обучаться в указанной школе по следующим причинам:

(указать причины)

«____» _____ 20__ г.

(Подпись)