

Президенту АО «Центр международных программ»

от стипендиата программы «Болашак»

Программа \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

Страна и ВУЗ \_\_\_\_\_

Почтовый адрес в Казахстане \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

*(стипендиата/поверенного лица)*

**Заявление  
на заключение дополнительного соглашения**

В целях исполнения решения Республиканской комиссии по подготовке кадров за рубежом и/или Комиссии по рассмотрению обращений обладателей международной стипендии «Болашак» № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года, прошу Вас заключить Дополнительное соглашение к Договору об организации обучения/Договору на прохождение стажировки № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года, в случае необходимости Договору (-ам) залога недвижимого имущества № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года.

При этом, настоящим подтверждаю об ознакомлении с процедурой заключения Дополнительных соглашений, размещенной на сайте «[www.bolashak.gov.kz](http://www.bolashak.gov.kz)» (в разделе **Стипендиат**).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись заявителя, поверенного лица)