

Президенту  
АО «Центр Международных программ»

от выпускника(цы) \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_  
(дд.мм.гг.)

почтовый адрес в Казахстане \_\_\_\_\_

телефон (сот.) \_\_\_\_\_

телефон (дом.) \_\_\_\_\_

эл. адрес \_\_\_\_\_

### Заявление об исполнении договорных обязательств

Я, \_\_\_\_\_, проходил(а) стажировку  
(Ф.И.О. стипендиата полностью)

в \_\_\_\_\_  
(название ВУЗа/организации и страна обучения)

по программе \_\_\_\_\_ по специальности \_\_\_\_\_  
(стажировка)

\_\_\_\_\_ в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(специальность) (дата начала обучения)

Прошу засчитать трудовой стаж в качестве 3 (трех) летней отработки в рамках договорных обязательств.

К заявлению прилагаются:

- 1) Копия документа, подтверждающая прохождение стажировки в рамках программы «Болашак»;
- 2) Копия трудовой книжки заверенная кадровой службой/Нотариально заверенная копия трудовой книжки;
- 3) 3) Выписка из НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан» (ЦОН) о пенсионных начислениях за отработанный период работы на территории Республики Казахстан;
- 4) Копия пенсионной книжки (при наличии);
- 5) Характеристика от Работодателя для подтверждения исполнения обязательств по итогам трехлетней отработки;
- 6) Копия удостоверения личности поручителя;
- 7) Копия удостоверения личности стипендиата.

\*В случае необходимости Общество имеет право запросить дополнительные документы.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_