

«Халықаралық бағдарламалар орталығы» АҚ  
президенті

\_\_\_\_\_

стипендиат

\_\_\_\_\_

(Т.А.Ә. толық)

\_\_\_\_\_

бағдарламасы \_\_\_\_\_  
(бакалавриат/магистратура/аспирантура  
/докторантура/маман)

мамандығы \_\_\_\_\_  
(Республикалық комиссияның хаттамасы бойынша)

елі мен ЖОО \_\_\_\_\_

Қазақстандағы пошталық мекенжайы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефоны \_\_\_\_\_

электрондық мекенжайы \_\_\_\_\_

ЖСН \_\_\_\_\_

(жеке сәйкестендіру нөмірі)

Өтініш

Мен, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

(анықтаманы талап ету орнын көрсетіңіз)

стипендиат мәртебесін растайтын анықтама беруіңізді сұраймын.

Ақпараттық жүйелердегі заңмен қорғалатын құпияны қамтитын  
мәліметтерді пайдалануға жазбаша келісемін.

20 \_\_ жылғы «\_\_» \_\_\_\_\_

Қолы \_\_\_\_\_