**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**                            **Photo**

Академический год 2019/2020  
Направление обучения (специальность):  
.................................................

Эта форма должна быть заполнена черным цветом для лучшей передачи в  
 случае отправки факсом

|  |
| --- |
| **Отправляющий вуз**  Название и полный адрес: Университет КАЗГЮУ им.М.Нарикбаева шоссе Коргалжын 8 Астана, 010000  Ф.И.О. координатора департамента, тел., факс, e-mail Зарина Утегенова, zarina@kazguu.kz .............................................................................. ..............................................................................  Ф.И.О. координатора вуза, тел., факс, e-mail  + 7 7172 70 30 31  mobility@kazguu.kz |

Личные данные обучающегося  
*(заполняются самим студентом)*

|  |
| --- |
| Фамилия: ..............................        Имя: .......................... Дата рождения: ........................  Пол: ..................................  Гражданство ...........................  Место рождения: .......................       Постоянный адрес (если отличается): ...................  Текущий адрес проживания: .............       ................................ .......................................       ................................ .......................................       ................................  Действителен до ....................... Tel.: ................................ .......................................       ................................  Tel.: .................................  E-mail: |

**Перечень вузов, которые получают данную заявку (в порядке предпочтения):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ВУЗ | Страна | Период обучения  от    дo | | Срок пребывания (месяцев) | N ожидаемых кредитов ECTS |
| 1...................  2...................  3................... | ..........  ..........  .......... | Август-Сентябрь  .......  ....... | Декабрь-Январь  ......  ...... | 5  ..........  .......... | ....................  ....................  .................... |

|  |
| --- |
| Ф.И.О. обучающегося: ................................................................  Отправляющий вуз: Университет КАЗГЮУ им.М.Нарикбаева Cтрана: Казахстан |

|  |
| --- |
| Коротко поясните мотивы вашего желания обучения за рубежом |

**Языковые навыки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Родной язык:......Язык обучения в своем вузе (если отличается): ............................................................... | | | | | | | |
| Другие языки | Изучаю в данный момент | | Имею достаточные навыки, чтобы обучаться | | Буду иметь достаточные навыки, если пройду дополнительную подготовку | | |
| ........... ........... ........... | да | нет | да | нет | | да | нет |
|  |  |  |  | |  |  |

**Опыт работы, связанный с обучением (если имеется)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Опыт работы  .....................  ..................... | Фирма/организация  .....................  ..................... | Дата  ..............  .............. | Страна  ...................  ................... |

**Предшествующее и текущее обучение**

|  |
| --- |
| Диплом/степень, на которую обучаетесь в данный момент ................................................................................ ................................................................................  Количество лет обучения в высшем образовании до выезда за рубеж: ................................................................................  Были ли за границей?                да                        нет  Если да, то, где и в каком вузе? ................................................................................  **Прилагается полный транскрипт с описанием всех деталей предшествующего** **и текущего обучения. Сведения, которые недоступны во время подачи** **заявки могут быть предоставлены позже.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Принимающий вуз** | |
| Мы признаем получение заявки, предложенной программы обучения и транскрипта. | |
| Указанный обучающийся    Подпись координатора департамента ....................................  Дата: ............................... | Принят на обучение в нашем вузе        Не принят на обучение в нашем вузе     Подпись координатора вуза ..........................................  Дата: .......................................... |

**«Не возражаю» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор ВШ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись Директора Высшей школы)*

**ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM**

**STUDENT APPLICATION FORM**                       **Photo**

**ACADEMIC YEAR 20../20..**  
**FIELD OF STUDY**  
.....................................................................

This application should be completed in BLACK in order to be easily  
copied and/or telefaxed.

|  |
| --- |
| **SENDING INSTITUTION** Name and full address: ................................................................................ ................................................................................  Department coordinator - name, telephone and telefax numbers, e-mail box ................................................................................ ................................................................................  Institutional coordinator - name, telephone and telefax numbers, e-mail box Ms.Albina Kurmasheva, International Office  + 7 7172 70 30 31  sh\_sadykova@kazguu.kz |

**STUDENT’S PERSONAL DATA**  
*(to be completed by the student applying)*

|  |  |
| --- | --- |
| Family name: ....................................  Date of birth: ....................................  Sex: ....................................  Nationality: ....................... Place of Birth: ....................................  Current address: .................................... .................................... .................................... ....................................  Current address is valid until: ....................................  Tel.: ....................................  E-mail: ………………………….. | First name (s): ..........................................  Permanent address (if different): .......................................... .......................................... .......................................... .......................................... ..........................................  Tel.: .......................................... |

**LIST OF INSTITUTIONS WHICH WILL RECEIVE THIS APPLICATION FORM**  
**(in order of preference):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institution | Country | Period of study  from to | | Duration of stay (months) | NҮ of expected ECTS credits |
| 1....................  2....................  3.................... | ..........  ..........  .......... | .......  .......  ....... | ......  ......  ...... | .........  .........  ......... | ....................  ....................  .................... |

|  |
| --- |
| Name of student: ................................................................................  Sending institution: ............................................................... Country: ................................................................................ |

|  |
| --- |
| Briefly state the reasons why you wish to study abroad? ................................................................................ ................................................................................ ................................................................................ |

**LANGUAGE COMPETENCE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mother tongue:................... Language of instruction at home institution (if different): ................................................................................. | | | | | | | | |
| Other languages | I am currently studying this language | | | I have sufficient knowledge to follow lectures | | | I would have sufficient knowledge to follow lectures if I had some extra preparation | |
|  | yes | no | yes | | no | yes | | No |
| .............. .............. .............. |  |  |  | |  |  | |  |

**WORK EXPERIENCE RELATED TO CURRENT STUDY (if relevant)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type of work experience  ........................ ........................ | Firm/organisation  ................... ................... | Dates  .............. .............. | Country  ................... ................... |

**PREVIOUS AND CURRENT STUDY**

|  |
| --- |
| Diploma/degree for which you are currently studying: ................................................................................  Number of higher education study years prior to departure abroad: ................................................................................  Have you already been studying abroad ?              Yes            No  If Yes, when ? at which institution ? ................................................................................  **The attached** Transcript of records **includes full details of previous** **and current higher education study. Details not known at the time of** **application will provided be at a later stage.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RECEIVING INSTITUTION** | |
| We hereby acknowledge receipt of the application, the proposed learning agreement and the candidate’s Transcript of records. | |
| The above-mentioned student is o  Departmental coordinator’s signature  ....................................  Date: .................................... | provisionally accepted at our institution        not accepted at our institution       Institutional coordinator’s          signature  ..........................................  Date .......................................... |