

**«Bolashaq» Академиясы» «Шетелде, оның ішінде академиялық ұтқырлық
шеңберінде оқу конкурсына қатысу үшін өтініші**

Photo

20..../20.... академиялық жыл

Оқу бағыты:

Жіберуші оқу орны

Атауы мен толық мекенжайы:

Департамент үйлестірушісінің аты-жөні, тел., факс, e-mail

Білім алушының жеке мәліметтері

(білім алушы өзі толтырады)

Тегі:	Аты:
Туған жылы:.....	
Жынысы:	
Азаматтығы.....	
Туған жері:.....	
Қазіргі тұрғылықты жері:.....	Тұрақты мекенжайы (егер ерекшеленетін болған жағдайда):
.....	
.....	
..... дейін жарамды	
.....	
Tel.:	Tel.:

Осы өтінімді алатын оқу орындар тізбесі (қалауларына қалай):

Оқу орны	Мемлекет	Оқу кезеңі		Келген мерзімі (айы)	Күтілетін кредиттер саны
.....					
.....					
.....					

Білім алушының аты-жөні (бар болған жағдайда):

Жіберуші оқу орны:.....

Мемлекет:

Шетелде оқығыңыз келетін уәждерді қысқаша түсіндіріңіз

.....

.....

Тілдерді меңгеру

Ана тілі:.....

Оқу орнындағы оқу тілі (егер ерекшеленген жағдайда):.....

Басқа тілдер	Қазір үйреніп жүрмін		Оқу үшін жеткілікті дағдыларым бар		Егер қосымша дайындықтан өтсем, айтарлықтай машықтанам	
	иә	жоқ	иә	жоқ	иә	жоқ
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Оқуға байланысты еңбек тәжірибесі (егер болған жағдайда)

Жұмыс істеу тәжірибесі	Фирма/ұйым	Уақыты	Мемлекеті
.....			
.....			

Алдыңғы және ағымдағы оқуы

Қазіргі кезде оқып жатқан дипломы/дәрежесі:.....

.....

Шетелге шыққанға дейін жоғары білім алған жылдары:.....

Шетелде болып па едіңіз? Иә ☐ Жоқ ☐

Жауабыңыз иә болса, қай жерде және қандай оқу орнында?.....

.....

Алдыңғы және ағымдағы оқудың барлық мәліметтері сипатталған толық транскрипт тіркелген.

Өтінім берген кезде жазылмаған мәліметтер кейінірек берілуі мүмкін.

Шетелде оқумен байланысты қосымша шығындарды өтеу үшін мобильдік бойынша грантқа тапсырғыңыз келе ме? Иә ☐ Жоқ ☐**Қабылдаушы оқу орны**

Оқу бағдарламасы ұсынған өтінім мен транскриптті алғанымызды мойындаймыз.

Аталған студент

☐ Біздің оқу орнымызға қабылданды☐ Біздің оқу орнымызға қабылданбады

Департамент үйлестірушісінің

Оқу орны үйлестірушісінің

қолы:.....

қолы:.....

Күні:.....

Күні:.....

* Бұл нысан факспен жіберілген жағдайда жақсы көрінуі үшін қара түспен толтырылады