**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. Нарикбаевашоссе Коргалжын 8Астана, 010000Ф.И.О. координатора департамента, тел., факс, e-mailmobility@kazguu.kz............................................................................................................................................................Ф.И.О. координатора вуза, тел., факс, e-mail+ 7 7172 70 30 31mobility@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 ....................... Teл.: .......................................................................       ................................Teл.: .................................E-mail: |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ВУЗ | Страна | Период обученияот    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. НарикбаеваCтрана: Казахстан |

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

**Языковые навыки**

|  |
| --- |
| Родной язык:......Язык обучения в своем вузе (если отличается):............................................................... |
| Другиеязыки | Изучаю вданный момент | Имеюдостаточныенавыки, чтобыобучаться | Буду иметьдостаточные навыки,если пройдудополнительнуюподготовку |
| ................................. | 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 обучающийсяПодпись 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 2019/2020**
**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:M. Narikbayev KAZGUU University8 Korgalzhin highway, Astana, Kazakhstan 010000Department coordinator - name, telephone and telefax numbers, e-mail boxmobility@kazguu.kzInstitutional coordinator - name, telephone and telefax numbers, e-mail box+ 7 7172 70 30 31mobility@kazguu.kz |

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

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

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

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

|  |
| --- |
| Name of student:................................................................................Sending institution:M. Narikbayev KAZGUU University Country:Kazakhstan |

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

**LANGUAGE COMPETENCE**

|  |
| --- |
| Mother tongue:................... Language of instruction at home institution (ifdifferent):................................................................................. |
| Otherlanguages | I am currentlystudying thislanguage | I have sufficientknowledge to followlectures | I would have sufficientknowledge to followlectures if I had someextra 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 learningagreement 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.......................................... |