**«Астана медицина университеті» КеАҚ**

**Басқарма төрағасы-ректоры**

**К.Т. Надыровқа**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ЖОО аты)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **мамандығы**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (оқу түрі)

\_\_\_\_\_\_\_\_- **курс студенті**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (студентің аты-жөні)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (байланыс телефоны)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (e-mail)

**Өтініш**

 «Астана медицина университеті» КеАҚ-тың \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мамандығының \_\_\_\_\_\_\_- курсына \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- тан

 (студент оқыған ЖОО)

ауысып келуге рұқсат беруіңізді сұраймын.

GPA (жалпы) –

GPA (өткен оқу жылындағы) –

Оқу нысаны: бюджет (грант) // ақылы

 (қажеттісінің астын сызыңыз)

Оқу тілі: қазақ // орыс // ағылшын

 (қажеттісінің астын сызыңыз)

Өтініш берілген күн Студенттің қолы