



НАО «Медицинский университет Астана»

*Положение об академической мобильности
обучающихся НАО «Медицинский университет Астана»*

ПЛ-МУА-05-22

Изд. №1

Стр.1 из 1

**Проректору по клинической
Работе Шакенову А.Д.
от резидента ____ года
по специальности**

ФИО _____

сот.тел. _____

Заявление

Прошу Вас разрешить мне участвовать в конкурсе по программе академической
мобильности на прохождение обучения/клинической стажировки

_____ 2025-2026 учебном году.

(название зарубежного вуза) в

Паспорт имеется (*Копия прилагается*) не имеется;

ГРА составляет _____ (*оставить пустым*)

Претендент _____ ФИО (*подпись*)

Согласовано

Начальник отдела резидентуры и клинической работы