



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 _____
работе _____
от студента/интерна
/магистранта/ докторанта _____
курса _____
школы _____
ФИО _____
сот.тел. _____

Заявление

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

_____ (название зарубежного вуза)
в _____ учебном году.

Паспорт имеется (*Копия прилагается*);

ГРА составляет _____ (*Оставить пустым*)

Претендент _____ ФИО (*подпись*)

Согласовано
Декан школы