|  |
| --- |
|  **Приложение 1** к Правилам приема иностранных абитуриентов для обучения на платной основе в НАО «Медицинский Университет Астана».  |
| НАО «Медицинский Университет Астана»/ To rector of NCJSC “Astana medical university”Ректору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от: Фамилияfrom: Surname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя/Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес/residing at the address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер телефона/ сontact no.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОНЛАЙН-СОБЕСЕДОВАНИЕ**

**APPLICATION ONLINE INTERVIEW**

Я/I am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по вышеуказанному адресу прошу Вас дать разрешение на участие в онлайн-собеседовании для поступления на специальность/ resident of the above mentioned address ask you to allow me to participate in the online interview for admission to study in the specialty\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г/у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись/Signature