|  |
| --- |
| **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: Фамилия  from: 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