|  |
| --- |
| Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 20\_\_ жылғы «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_  бұйрығына қосымша  Стипендиялық бағдарламаға қатысу үшін үміткерлерді іріктеу Қағидаларына 4-қосымша |

**Стипендиялық бағдарламаға қатысу үшін үміткердің сауалнамасы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Тегі** |  | **Азаматтығы** |  |
| **Аты** |  | **Халықаралық паспорт нөмірі** |  |
| **Әкесінің аты** (бар болған жағдайда) |  | **Кіммен берілді** |  |
| **Туылған күні** |  | **Қашан берілді** |  |
| **Туылған жері** |  | **Аяқталу мерзімі** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Тұратын мекен-жайы**  **(Ел, қала, көше, үй)** |  |
| **Телефон** |  |
| **Email** |  |
| **Жұмыс орны** |  |
| **Соңғы білім аяқтаған жылы** |  |
| **Алдыңғы оқу орнының атауы, оның орналасқан жері** |  |

**Алдыңғы білім деңгейі туралы мәліметтер:**

менің білімім бар:

⬜ орта білім

⬜ жоғары білім (бакалавр)

жоғары оқу орнынан кейінгі (магистр)

**Шет тілі / оның деңгейі:**

⬜ ағылшын, ⬜ неміс, ⬜ француз, ⬜ басқа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 А1. Beginner

 А2. Elementary

 B1. Intermediate

⬜ B2. Upper intermediate

 C1. Advanced

 C2. Proficiency

**Оқуға қабылдауыңызды сұраймын:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Білім деңгейі** | ⬜ Бакалавриат  Магистратура  Докторантура |
| **Университеттің атауы** |  |
| **Мамандығы**  (шифр мен мамандық атауын міндетті түрде көрсетіңіз) |  |
| **Оқу тілі** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Үміткердің қолы)*

«Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Қазақстан Республикасының Заңында белгіленген тәртіппен өз дербес деректерін өңдеуге келісемін.