|  |
| --- |
| Приложение к приказу Министра образования и науки Республики Казахстанот «\_\_»\_\_\_\_\_\_ года № \_\_Приложение 4 к Правилам отбора претендентов для участия в стипендиальных программах |

**Анкета претендента для участия в стипендиальных программах**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  | **Гражданство** |  |
| **Имя** |  | **Номер международного паспорта** |  |
| **Отчество** (при его наличии) |  | **Кем выдан** |  |
| **Дата рождения** |  | **Когда выдан** |  |
| **Место рождения** |  | **Дата истечения срока** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Адрес проживания****(Страна, город, улица, дом)** |  |
| **Телефон**  |  |
| **Email** |  |
| **Место работы**  |  |
| **Год окончания последнего образования** |  |
| **Наименование предыдущего учебного заведения, его местоположение** |  |

**Сведения о предыдущем уровне образования:**

имею образование:

⬜ среднее образование

 высшее образование (бакалавр)

 послевузовское образование (магистр)

**Ранее изучаемый иностранный язык/его уровень:**

* английский, ⬜ немецкий, ⬜ французский, ⬜ другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* А1. Beginner
* А2. Elementary
* B1. Intermediate
* B2. Upper intermediate
* C1. Advanced
* C2. Proficiency

**Прошу принять на обучение по:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Уровень образования**  |  Бакалавриат Магистратура Докторантура |
| **Специальность****(указать шифр и наименование специальности)** |  |
| **Язык обучения** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Подпись претендента)*

Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Законом Республики Казахстан «О персональных данных и их защите».