

«University Medical Center» КҚ-нң
Басқарма Төрағасы – Ю.В.Пяға/
Председателю Правления
КФ «University Medical Center» Пя Ю.В./
To the Chairman of the Management Board
CF «University Medical Center» Yu.V.Pyа
от/from _____

(тегі, аты, әкесінің аты/ фамилия, имя, отчество/ full name)
Тұрғылықты мекен-жайы/тіркелген мекен-жайы/
адрес проживания/прописки/
address of residence/registration

ұялы телефон/
сотовый телефон
cell phone: _____

E-mail: _____
Бастапқы білім деңгейі туралы мәліметтер: (оқу орнының атауы
мен оқу орынын бітірген жылы)
Сведения о предыдущем уровне образования:
(год окончания и наименование учреждения образования)/
Information about the previous education:
(name of the educational institution and year of graduation)

ӨТІНІШ / ЗАЯВЛЕНИЕ / APPLICATION

Мені _____
(білім беру бағдарламасының атауы)
мамандығы бойынша PhD докторантураға қабылдауды сұраймын.

Прошу зачислить меня в PhD докторантуру по образовательной программе/ I hereby request
to be admitted to PhD doctoral studies in the educational program:

(наименование образовательной программы/ name of the educational program)
Язык обучения в докторантуре/
Language of instruction in doctoral program _____

«University Medical Center» КҚ-на түскен кездегі жалпы еңбек өтілі _____.
(еңбек кітапшасы бойынша)

Общий трудовой стаж к моменту поступления в КФ «University Medical
Center» _____.
(по трудовой книжке)

Total work experience at the time of admission to the CF «University Medical
Center» _____.
(according to the employment record book)

Күні/Дата/ Date «___» _____ 20 ж/г/у.

Қолы/ Подпись / Signature _____

