

**Председателю Правления-Ректору
НАО «Медицинский университет Астана»
А. Турмухамбетовой
обучающегося _____ курса
Образовательной программы**

(наименование ВУЗа)

(ф.и.о. обучающегося)

(форма обучения в своем ВУЗе)

(контактные телефоны)

(e-mail)

Заявление

Прошу Вас разрешить перевод в НАО «Медицинский университет Астана» на _____ курс образовательной программы

из _____
(наименование ВУЗа, откуда переводится студент)

GPA (общий) –

GPA (за прошедший учебный курс) –

Форма обучения: бюджетная (грант)//платная
(нужное подчеркнуть)

Язык обучения: казахский//русский//английский
(нужное подчеркнуть)

Дата подачи заявления

Подпись обучающегося