

To the authorized person of Al-Farabi Kazakh National University

from Beatriz Melero

(Full Name)

Photo

APPLICATION

I'm kindly asking to enroll me as a Bachelor/ MA student /PhD candidate of the Al-Farabi Kazakh National University on the basis of ---- on the educational program ----- (Contract No)

6B10103 General Medicine

(code and name of the educational program)

Faculty/department Medicine and Health care

Form of study full time, language of studying English
(full-time/distance leaning)

My personal information:

1. Date of Birth « 12 » November 2002 year

2. № of passport XXXXXXXX

3. Gender Female

4. Citizenship Spain

5. Nationality Spanish

6. Graduated year 2020

Eastside secondary school, #1610093, La Rioja, Spain

(full name of the educational institution, series and document number, state):

7. Average pass grade (GPA) 3.45

8. I have International Certificates on _____

9. Enrolment is occurring on the base of the educational contract , university grant, and persons of Kazakh nationality who are not citizens of the Republic of Kazakhstan (quota) interstate agreement (quota)

10. Parents (full name, place of residence, telephone, where and by whom work):

Father Ricardo Fonz Melero/ 26329 C/Pablo Iglesias 97, Villavelayo, La Rioja, Spain/ Banco de Espana/ specialist of sales and revenue department/ +34 666 317 770

Mother Maria de Los Dolores/ 26329 C/Pablo Iglesias 97, Villavelayo, La Rioja, Spain / Maxistore mobile store/ customer service supervisor/ +34 658 698 236

11. Email and mobile phone of enrollee: +34 795 450 142/ 1211@gmail.com

12. Permanent registration address: 26329 C/Pablo Iglesias 97, Villavelayo, La Rioja, Spain

13. Address and phone number in Almaty: ----

14. Foreign language English 15. Dormitory: need \ do not need

I undertake to comply with the regulations, laws and norms of the Ministry of Education and Science of the Republic of Kazakhstan and the Charter, Academic Policy and the Internal regulations of the Al-Farabi Kazakh National University.

Date « 16 » May 2021 y.

I confirm the accuracy of the data entered:

Personal signature 

(Full name and signature of the technical secretary)

(Acting Vice-Rector)

Уполномоченному лицу Казахского Национального Университета имени Аль-Фараби

Photo

от Беатрис Мелеро
(Фамилия, имя, отчество, полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня в состав студентов/ магистрантов/ PhD докторантов КазНУ имени Аль-Фараби на основании (договора №) ----- по образовательной программе 6В10103 Общая Медицина

(код и название образовательной программы)

Медицины и здравоохранения факультета

Форма обучения очная, языковые отделение Английский
(очная/дистанционное)

О себе сообщаю следующее:

1. Дата рождения «12» Ноября 2002 года.
2. № паспорта XXXXXXXX
3. Пол Жен
4. Гражданство Испания
5. Национальность Испанка
6. В 2020 году окончил (а)

Средняя школа Истсайд, № 1610093, Ла Риоджа, Испания

(полное название страны, учебного заведения, серия и № документа)

7. Средняя оценка аттестата (GPA) 3.45

8. Имею _____

9. Поступаю по квоте для грант университета, лиц казахской национальности, не являющихся гражданами РК. по межгосударственное соглашение (квота)

10. Родители (Ф.И.О., местожительство, телефон, где и кем работает):

Отец Рикардо Фонс Мелеро/ 26329 С/Пабло Иглесиас 97, Виллавелайо, Ла Риоджа, Испания/ Банк Испании/ специалист отдела продажи и дохода

Мать Мария де лос Долорес/ 26329 С/Пабло Иглесиас 97, Виллавелайо, Ла Риоджа, Испания/ Maxistore mobile store, руководитель службы поддержки клиентов

11. E-mail и моб телефон абитурента: +34 795 450 142/ 1211@gmail.com


12. Адрес места жительства 26329 С/Пабло Иглесиас 97, Виллавелайо, Ла Риоджа, Испания

13. Адрес проживания и телефон в г. Алматы -----

14. Иностранный язык Английский 15. В общежитии нуждаюсь\не нуждаюсь

Обязуюсь соблюдать нормативные акты, положение МОН РК и Устав, учебную дисциплину, внутренний распорядок КазНУ им. Аль-Фараби.

Дата « 16 » Май 2021 г.

Личная подпись 

Подтверждаю достоверность внесенных данных:

(Ф.И.О и подпись технического секретаря)

(и.о. проректора)

Әл-Фараби атындағы Қазақ Ұлттық Университетінің уәкілетті тұлғасына

Беатрис Мелеро

(өтініш берушінің аты-жөні)

Photo

ӨТІНІШ

Мені _____ негізінде _____
(келісімшарт №)

6B10103 Жалпы медицина білім беру бағдарламасы бойынша
(білім бері бағдарламасының коды мен аты)

Әл-Фараби атындағы ҚазҰУ-нің Медицина және денсаулық сақтау
Факультетінің студенттерінің қатарына қабылдауыңызды сұраймын

Оқу түрі күндізгі, тілдік бөлім ағылшын
(күндізгі, қашықтықтан оқыту)

Өзім жайлы келесі мағлұматтарды мәлім етемін:

1. « 12 » Қараша 2002 жылы туылдым.
2. паспорт № XXXXXXXX
3. Жынысым Әйел
4. Азаматтығым Испания
5. Ұлтым Испан
6. 2020 жылы аяқтадым.

Орта мектеп Истсайд, № 1610093, Ла Риоджа, Испания
(мемлекет, оқы орнының аты, құжат сериясы мен №)

7. Аттестаттың орташа бағасы (GPA) 3.45

8. Менде халықаралық сертификаттар бар _____

9. университет гранты, қазақ ұлтының басқа мемлекет азаматы
 мемлекетаралық келісім (квота)

10. Ата-анам (аты-жөні, тұрғылықты жері, телефон, қайда, кім болып қызмет етеді):
Әкем Рикардо Фонс Мелеро/ 26329 С/Пабло Иглесиас 97, Виллавейлайо, Ла Риоджа, Испания/ Испания Банкі/ сату және табыс бөлімінің маманы

Анам Рикардо Фонс Мелеро/ 26329 С/Пабло Иглесиас 97, Виллавейлайо, Ла Риоджа, Испания/ Мобильді маркет Maxistore/ клиенттерді қолдау қызметінің басшысы

11. Талапкердің e-mail және моб телефон: +34 795 450 142/ 1211@gmail.com

12. Тұрақты тіркелі мекен-жайым 26329 С/Пабло Иглесиас 97, Виллавейлайо, Ла Риоджа, Испания

13. Алматыдағы мекен-жайым және телефоным _____

14. Шет тілі ағылшын 15. Жатақханаға мұқтажбын/мұқтаж емеспін

ҚР БЖҒМ нормативті құжаттарын сақтауға және әл-Фараби атындағы ҚазҰУ-дың Жарғысын, оқу тәртібі мен ішкі тәртібін орындауға міндеттімін.

« 16 » Мамыр 2021 ж.

Өтініш иесінің қолы 

Енгізілген мағлұматтарды растаймын:

(техникалық хатшының аты-жөні мен қолы)

(проректордың м.а)