

Үміткердің «Болашақ» халықаралық стипендиясын тағайындау конкурсына қатысу үшін үміткер сауалнамасы/Анкета претендента для участия в конкурсе на присуждение международной стипендии «Болашақ»

<p align="center"><u>Тегі/Фамилия Аты/Имя/ Әкесінің аты/Отчество (болған жағдайда/при наличии)</u> (жеке басын куәландыратын құжатқа сәйкес/согласно документу, удостоверяющему личность)</p>	<p>Фотография 3,5 × 4,5</p> <p>(міндетті түрде) (обязательно)</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

Ел Страна	_____
(Болжанып отырған оқу/тағылымдамадан өту елін көрсетіңіз/ Укажите предполагаемую страну обучения/прохождения стажировки)	
Оқу тілі Язык обучения	_____
(Болжанып отырған оқу/тағылымдамадан өту тілін көрсетіңіз/ Укажите предполагаемый язык обучения/прохождения стажировки)	
Оқу бағдарламасы/тағылымдама Программа обучения/стажировка	_____
Мамандық Специальность	_____
«Болашақ» халықаралық стипендиясын тағайындау үшін басым мамандықтар тізбесіне сәйкес мамандықтың толық атауы және коды/ Полное наименование специальности и код согласно Перечню приоритетных специальностей для присуждения международной стипендии «Болашақ»)	
Шетелдегі жоғары оқу орны/шетелдік ұйым Высшее учебное заведение за рубежом/зарубежная организация	_____
(Шетелдік жоғары оқу орындарына/мекемелерге оқу/тағылымдамадан өту үшін өз беттерімен түскен тұлғалар толтырады Заполняется лицами, самостоятельно поступившими в зарубежные вузы/организации на академическое обучение/для прохождения стажировки)	

«Болашақ» халықаралық стипендиясы шеңберінде санат алуға үміткер тұлғалар қатысу санатын көрсетулері қажет: Лицам, претендующим на академическое обучение/прохождение стажировки в рамках международной стипендии «Болашақ», необходимо указать категорию участника:

Академиялық оқу/Академическое обучение	Тағылымдама/Стажировка
<input type="checkbox"/> Шетелдегі ЖОО-ға өз бетімен түскен үміткер Самостоятельно поступивший в зарубежный ВУЗ претендент	<input type="checkbox"/> Педагог қызметкерлер Педагогические работники
<input type="checkbox"/> Мемлекеттік қызметкерлер Государственные служащие	<input type="checkbox"/> Ғылыми қызметкерлер Научные работники
<input type="checkbox"/> Ғылыми немесе педагог қызметкерлер Научные или педагогические работники	<input type="checkbox"/> Инженерлік-техникалық қызметкерлер Инженерно-технические работники
<input type="checkbox"/> Қазақстан Республикасы жоғары оқу орынының ағымдағы жылғы түлегі/Выпускник высшего учебного заведения Республики Казахстан текущего года	<input type="checkbox"/> Медицина қызметкерлері Медицинские работники

Бұл кестені «Халықаралық бағдарламалар орталығы» АҚ қызметкерлері толтырады
Данная таблица заполняется сотрудниками АО «Центр международных программ»

Ескертпелер/Замечания: _____

Тексерді _____
Проверил (Жауапты қызметкердің аты-жөні, лауазымы/Ф.И.О., должность ответственного сотрудника)

Қолы _____ **Тексерген күні** _____
Подпись Дата проверки

1. Жеке куәліктің деректері/Данные удостоверения личности Сәйкестендіру нөмірі/ Идентификационный номер <hr/> Нөмірі _____ Номер Берген мекеме/Кем выдан _____ Берілген күні - қолданылу мерзімі/Дата выдачи - срок действия <hr/>	2. Төлқұжат деректері / Паспортные данные Нөмірі/ Номер _____ Берген мекеме/ Кем выдан _____ Берілген күні - қолданылу мерзімі/Дата выдачи - срок действия <hr/> 3. Салық төлеушінің тіркеу нөмірі/ Регистрационный номер налогоплательщика <hr/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4. Туған күні/айы/жылы/ День/месяц/год рождения _____ 5. Ұлты _____ Национальность	6. Отбасылық жағдайы _____ Семейное положение
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

* Байланыс деректеріңіз өзгерген жағдайда ол туралы 5 күн аралығында «Халықаралық бағдарламалар орталығы» АҚ-ның қызметкерлерін ескерту қажет.
 * В случае изменения контактных данных в течение 5 дней необходимо оповестить сотрудников АО «Центр международных программ».

7. Байланыс деректері*/ Контактные данные*	
Коды, үй телефоны /Код, домашний телефон <hr/>	Ұялы телефоны/Мобильный телефон <hr/>
Коды, жұмыс телефоны /Код, рабочий телефон <hr/>	Қосымша байланыс телефондары/Дополнительные контактные телефоны _____
e-mail* _____ (Электрондық поchtанызды үнемі тексеру қажет/ Необходимо регулярно проверять электронную почту)	
* Міндетті түрде. В обязательном порядке.	
8. Тұрғылықты орны (толық мекен-жайы, индекс) Место проживания (полный адрес, индекс) <hr/> <hr/> <hr/>	9. Тіркелген орны (толық мекен-жайы, индекс) Место прописки (полный адрес, индекс) <hr/> <hr/> <hr/>

10. Ата-анаңыздың/қамқоршылардың қызмет саласын көрсетіңіз:

Укажите сферу деятельности родителей/попечителей:

Әкесі/Отец	Анасы/Мать	Қамқоршылары/Попечители
<input type="checkbox"/> Әскери қызметші/Военнослужащий <input type="checkbox"/> Мемлекеттік қызметші/Государственный служащий <input type="checkbox"/> Бюджеттік мекеме қызметкері/Работник бюджетной организации <input type="checkbox"/> Жеке құрылым қызметкері/Работник частной структуры <input type="checkbox"/> Мемлекеттік кәсіпорын қызметкері/Работник государственного предприятия <input type="checkbox"/> Зейнеткер/Пенсионер <input type="checkbox"/> Жұмыссыз/Безработный <input type="checkbox"/> Ата-анасы жоқ/Нет родителей <input type="checkbox"/> Басқа/Другое _____	<input type="checkbox"/> Әскери қызметші/Военнослужащий <input type="checkbox"/> Мемлекеттік қызметші/Государственный служащий <input type="checkbox"/> Бюджеттік мекеме қызметкері/Работник бюджетной организации <input type="checkbox"/> Жеке құрылым қызметкері/Работник частной структуры <input type="checkbox"/> Мемлекеттік кәсіпорын қызметкері/Работник государственного предприятия <input type="checkbox"/> Зейнеткер/Пенсионер <input type="checkbox"/> Жұмыссыз/Безработный <input type="checkbox"/> Ата-анасы жоқ/Нет родителей <input type="checkbox"/> Басқа/Другое _____	<input type="checkbox"/> Әскери қызметші/Военнослужащий <input type="checkbox"/> Мемлекеттік қызметші/Государственный служащий <input type="checkbox"/> Бюджеттік мекеме қызметкері/Работник бюджетной организации <input type="checkbox"/> Жеке құрылым қызметкері/Работник частной структуры <input type="checkbox"/> Мемлекеттік кәсіпорын қызметкері/Работник государственного предприятия <input type="checkbox"/> Зейнеткер/Пенсионер <input type="checkbox"/> Жұмыссыз/Безработный <input type="checkbox"/> Ата-анасы жоқ/Нет родителей <input type="checkbox"/> Басқа/Другое _____

11. Жақын туған-туысқандары /ата-аналары, аға-інілері, апалары, жұбайы, балалары, қамқоршылары/ туралы мәліметтер:
 Сведения о ближайших родственниках /родители, братья, сестры, супруг/а/, дети, попечители:

Туысқандық дәрежесі Степень родства	Аты-жөні, туған жылы ФИО, год рождения	Жұмыс/оқу орны, қызметі, қызметтік телефоны Место работы /учебы/, должность, телефон, код	Мекен-жайы, телефоны, қаланың коды Домашний адрес, телефон, код
Әкесі Отец			
Анасы Мать			
Аға-інілері, апа- сіңділері Братья, сестры			
Жұбайы Супруга			
Балалары Дети			
Қамқоршылары Попечители			

II. БІЛІМІ/ОБРАЗОВАНИЕ

12. Жоғары білім/ Высшее образование

Жоғары оқу орнының атауы, орналасқан жері/Наименование вуза, местонахождение

Оқу бағдарламасы/ Программа обучения _____ Оқу тілі/Язык обучения _____

Мамандығы/ Специальность _____

Оқу шарттары/Условия обучения _____
 (Мемлекеттік білім беру гранты/ақылы бөлім)/ Государственный образовательный грант/платное отделение)

Жоғары оқу орнына түскен/бітірген жылдары/ Годы поступления/окончания вуза _____

Диплом қосымшасы бойынша орташа балы/Средний балл по приложению к диплому _____

13. Жоғарыдан кейінгі білім/Послевузовское образование

Сіз жоғары оқу орнынан кейін аяқтаған барлық білім бағдарламаларды (магистратура, PhD докторы, бейін бойынша доктор, резидентура және басқа да) атаңыз:

Перечислите все послевузовские программы (магистратура, доктор PhD, доктор по профилю, резидентура и другие), которые Вы завершили:

Мамандық/Специальность _____

Дәреже/Степень _____

Бағдарлама/ Программа _____ Оқу мерзімі/Период обучения _____

Оқу орнының атауы/ Наименование учебного заведения _____

Орналасқан жері/ Местонахождение _____

III. КӘСІБИ ҚЫЗМЕТІ/ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**14. Еңбек ету қызметі/Трудовая деятельность**

Айы және жылы/Месяц и год		Жұмыс орнының атауы Наименование места работы	Лауазымы Должность	Жұмыс орнының орналасқан жері Адрес места работы
Келген/Приема	Кеткен/Ухода			

IV. КОНКУРСҚА ҚАТЫСУ ТУРАЛЫ АҚПАРАТ/ ИНФОРМАЦИЯ ПО УЧАСТИЮ В КОНКУРСЕ

15. Шетел тілі бойынша бұдан дейін Сіз арнайы емтихан немесе тест (TOEFL, IELTS, GMAT, GRE, DSH, DELF және т.б.) тапсырдыңыз ба?	Иә/Да <input type="checkbox"/>
Сдавали ли Вы раньше специализированные экзамены или тесты (TOEFL, IELTS, GMAT, GRE, DSH, DELF и др.) по иностранному языку?	Жок/Нет <input type="checkbox"/>

16. Егер тапсырсаңыз, онда келесі кестені толтырыңыз/ Если сдавали, то заполните следующую таблицу:

Тесттің ресми атауы Официальное наименование теста	Нәтижесі Результат	Тапсырған күні Дата сдачи

17. Конкурс бойынша тілдік тестілеуден өтуге ниет білдірілген орын	Астана <input type="checkbox"/>
Место желаемого прохождения языкового тестирования по конкурсу	Алматы <input type="checkbox"/>

Шетелдік жоғары оқу орындарына/мекемелерге оқу/тағылымдамадан өту үшін өз беттерімен түскен тұлғалар толтырады (Заполняется лицами, самостоятельно поступившими в зарубежные вузы/организации на академическое обучение/для прохождения стажировки)

18. Тағылымдамадан өту, оқу мерзімдері/ Сроки обучения/прохождения стажировки _____

19. Бұдан бұрын Сізге "Болашақ" халықаралық стипендиясы тағайындалды ма? Иә/Да

Присуждалась ли Вам ранее международная стипендия «Болашақ»? Жок/Нет

Егер тағайындалса, онда келесі жолды толтырыңыз: тағайындалған жылы: _____

Если присуждалась, то заполните следующие поля: _____ год присуждения:

Оқу бағдарламасы/ _____ **Тіптігі шарттар бойынша міндеттемелер бар ма?:** Иә/Да

Программа обучения _____ Имеются ли обязательства по соответствующим договорам?: Жок/Нет

20. Мен _____, «Болашақ» халықаралық

Тегі, Аты, Әкесінің аты

стипендиясына үміткер, осы сауалнамада көрсетілген барлық ақпараттың толық және нақты болып табылатынын растаймын.

Біле тұра жалған немесе толық емес деректерді беру конкурстан шығып қалуыма, сондай-ақ тағайындалған жағдайда «Болашақ» халықаралық стипендиясынан айыруға әкеп соғатыны маған мәлім.

Мен Қазақстан Республикасы Президентінің «Болашақ» халықаралық стипендиясын тағайындау үшін үміткерлерді іріктеу ережелерінің және Оқуды ұйымдастыру/ғылыми тағылымдаманы өту туралы шарттың, Жылжымайтын мүлік кепілі туралы шарттың, кепілдік беру шартының талаптарымен таныстым.

Маған «Болашақ» халықаралық стипендиясы тағайындалған жағдайда, көрсетілген шарттар бойынша барлық міндеттемелерді мойныма аламын.

Мен «Болашақ» халықаралық стипендиясын тағайындау конкурсына қатысуым барысында «Халықаралық бағдарламалар орталығы» АҚ алған менің сауалнамалық деректерімді, тестілеу мен әңгімелесу нәтижелерін Тәуелсіз сараптамалық комиссия мен Шетелде кадрлар даярлау жөніндегі республикалық комиссия мүшелеріне және шетелдік серіктестерге, мемлекеттік органдарға, ғылыми-зерттеу институттарына, сарапшыларға және өзге де мүдделі ұйымдарға, «Халықаралық бағдарламалар орталығы» АҚ іріктеу конкурсы нәтижелерінің ресми сайтында орналастыру жолымен берілуіне қарсы емеспін.

Конкурстық іріктеудің барлық кезеңдеріне келуге дербес жауапкершілікте боламын және ата-анамның/қамқоршылардың және басқа да делдалдардың қатысуынсыз конкурстың барлық кезеңдерінен өз бетімен өтуге міндеттенемін. Конкурстан өту кезінде конкурстың кезеңдерін ұйымдастыруға және өткізуге жауап беретін ұйымдар мен ведомстволардың қызметкерлерімен ізетті болуға міндеттенемін. Осы сауалнаманың 7-тармағында көрсетілген электрондық почтаны тұрақты тексеруге және қажетті сұранысқа уақытылы жауап беруге міндет аламын.

Я _____, претендент(ка) на

Фамилия, Имя, Отчество

международную стипендию «Болашақ» подтверждаю, что вся информация, представленная мною в данной анкете является полной и достоверной.

Мне известно, что предоставление заведомо ложных или неполных данных ведет к исключению из конкурса, а также к лишению международной стипендии «Болашақ» в случае ее присуждения.

Я ознакомлен(а) с требованиями Правил отбора претендентов для присуждения международной стипендии Президента Республики Казахстан и условиями Договора об организации обучения/прохождения стажировки, Договора залога недвижимого имущества, Договора поручительства.

В случае присуждения мне международной стипендии «Болашақ», принимаю все обязательства по указанным договорам.

Я не возражаю о передаче моих анкетных данных, результатов тестирований и собеседований, полученных АО «Центр международных программ» в ходе моего участия в конкурсе на присуждение международной стипендии «Болашақ», членам Независимой экспертной комиссии и Республиканской комиссии по подготовке кадров за рубежом, зарубежным партнерам, государственным органам, научно-исследовательским институтам, экспертам и иным заинтересованным организациям, а также путем размещения на официальном сайте результатов конкурсного отбора АО «Центр международных программ».

Я несу персональную ответственность за явку на все этапы конкурсного отбора и обязуюсь проходить все этапы конкурса самостоятельно, без участия родителей/попечителей или других посредников. При прохождении конкурса обязуюсь быть вежливым с сотрудниками организаций и ведомств, отвечающих за организацию и проведение этапов конкурса. Обязуюсь регулярно проверять электронную почту, указанную в п.7 данной анкеты и своевременно отвечать на запрашиваемую информацию.

Төменде өзіңіздің қолыңызбен мынадай мәтінді жазыңыз:

Осы қосымшаны мен өз қолыммен толтырдым, әрбір парағы дәйектелді. Жоғарыда жазылған шарттармен және талаптармен таныстым және келісемін (жеке қолыммен нақтылаймын).

Пожалуйста, напишите ниже собственноручно прописью текст, выделенный курсивом:

Настоящее приложение заполнено мною собственноручно, каждая страница личного листа запарфирована. С вышеперечисленными условиями и требованиями ознакомлен и согласен (подтверждаю личной подписью).

Үміткердің қолы _____
Подпись претендента

Күні _____
Дата