

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>	
	Магистратура және докторантура бөлімі Отдел магистратуры и докторантуры	Өтініш заявление

## Приложение 1

**С.Ж. Асфендияров атындағы**  
**ҚазҰМУ Басқарма – төрағасы,**  
**ректоры, м.ғ.к.,**  
**М.Е.Шорановқа**  
**Председателю правления -**  
**ректору КазНМУ имени С.Д.**  
**Асфендиярова**  
**к.м.н. Шоранову М.Е.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(толық аты-жөнін көрсету/указать Ф.И.О. полностью)  
 Тұрғылықты мекен-жайы/Адрес фактического проживания

Үй тел./ дом.тел.: \_\_\_\_\_  
 Ұялы тел/ сот.тел \_\_\_\_\_

## ӨТІНІШ

Менің құжаттарымды \_\_\_\_\_  
 (мамандық атауы)

білім беру бағдарламасы бойынша докторантураға алдын-ала іріктеуден өтуге қабылдауыңызды сұраймын.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы, для участия в предварительном отборе по образовательной программе докторантуры

\_\_\_\_\_ (название спец.)

Күні/Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 ж.

Қолы/Подпись \_\_\_\_\_