

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: I 48 беттің I беті

**Бекітілген**  
**Академиялық кеңес отырысында**  
**№ 3 хаттама «26» қараша 2025ж**

**СОР атауы:** С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті білім алушыларының академиялық ұтқырлығын рәсімдеу тәртібі

**Нормативтік сілтемелер:**

1. Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің «Тиісті үлгідегі білім беру ұйымдары қызметінің үлгілік қағидаларын бекіту туралы» 2018 жылғы 30 қазандағы №595 бұйрығы;
2. Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің «Білім берудің барлық деңгейлерінің мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандарттарын бекіту туралы» 2018 жылғы 31 қазандағы №604 бұйрығы (Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 05.05.2020 жылғы бұйрығымен енгізілген өзгерістермен);
3. Қазақстан Республикасы Оқу-ағарту министрінің 2023 жылғы 28 наурыздағы №75 «Кредиттік оқыту технологиясы бойынша оқу процесін ұйымдастыру қағидалары» бұйрығы;
4. Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2008 жылғы 19 қарашадағы №613 бұйрығымен бекітілген, оның ішінде академиялық ұтқырлық шеңберінде шетелде оқуға жіберу қағидалары (Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 14.05.2020 жылғы бұйрығы редакциясында);
5. Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2015 жылғы 20 наурыздағы №137 бұйрығымен бекітілген қашықтан білім беру технологиялары бойынша оқу процесін ұйымдастыру қағидалары (Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 13.04.2020 жылғы бұйрығы редакциясында).

**Терминдер мен анықтамалар:**

1. **Академиялық ұтқырлық** – білім алушылардың немесе оқытушы-зерттеушілердің белгілі бір академиялық кезеңге (семестрге немесе оқу жылына) басқа жоғары оқу орнына (ел ішінде немесе шетелде) оқуға немесе зерттеу жүргізуге ауысуы, меңгерілген білім беру бағдарламаларын өз ЖОО-да кредиттер түрінде міндетті түрде қайта есептеу немесе басқа ЖОО-да оқуын жалғастыру шартымен;
2. **Резиденттердің академиялық ұтқырлығы** – білім алушылардың кемінде 2 апта мерзімге басқа білім беру және ғылым ұйымында оқуы және меңгерілген кредиттерді міндетті түрде қайта есептеу;



3. **Ішкі академиялық ұтқырлық** – білім алушылардың Қазақстанның жетекші жоғары оқу орындарында, ғылыми ұйымдарында оқуы;
4. **Сыртқы академиялық ұтқырлық** – білім алушылардың шетелдік жоғары оқу орындарында оқуы;
5. **Кіріс академиялық ұтқырлық** – басқа жоғары оқу орындарының студенттерінің белгілі бір мерзімге ел ішінде өзге білім беру немесе ғылыми ұйымдарда оқудан өтуі;
6. **Шығыс академиялық ұтқырлық:**
  - а. **Фримуверлер** – өз бастамасымен, өзін-өзі қаржыландыру шарттарында басқа оқу орындарына баратын білім алушылар;
  - б. **Бағдарламалық білім алушылар** – кафедра, факультет, білім беру ұйымы немесе ұлттық деңгейдегі ұйымдар базасындағы студенттік алмасу бағдарламаларына қатысушылар;
7. **Ақпараттық пакет (бұдан әрі – АП)** – академиялық, ұйымдастырушылық-әдістемелік, ғылыми сипаттамаларды қамтитын және қосымша ақпаратты (спорттық-бұқаралық іс-шаралар, мәдени-демалыс қызметтері, материалдық-техникалық база) қамтитын құжаттар жиынтығы;
8. **Академиялық ұтқырлық конкурсына қатысуға арналған құжаттар тізбесі:**
  - деканның атына студенттің өтініші;
  - ағылшын тілін білу туралы сертификат (бар болған жағдайда);
  - транскрипт;
  - паспорт көшірмесі;
  - уәждемелік хат;
  - академиялық ұтқырлық бағдарламасына қатысуға үміткерді ұсынатын профессорлардың бірінің ұсыным хаты;
  - портфолио.

**Мақсаты:**

СОР Университетте білім алушылардың академиялық ұтқырлық бағдарламаларын іске асыру тәртібін айқындайды.

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 3 беті

## Рәсім:

№ /п	Не	Кім	Қашан	Кімге	Құжат
1.	Білім беру ұйымдары арасындағы ынтымақтастық туралы келісім/меморандум	ХФ (сыртқы). Деканат(ішкі)	Тараптардың келісімі бойынша	Деканатта рға	Келісім / меморандум / келісім-шарт
2.	Оқу жоспарларындағы пәндер айырмашылығын анықтау	Декан орынбасары	Келісім-Шартқа қол қоймас бұрын	Білім алушы	Трансферт, оқу бағдарламасы
3.	Қаржыландыру шарттарын айқындау (тұрушығындары, тәуліктік төлемдер, жол шығындары)	ХФ/ДЭФ	Конкурс туралы хабарландыруды сайтқа орналастырғанға дейін	Деканат/білім алушы	Басқарушы ДЭФ қол қойған академиялық ұтқырлық бойынша есептеу кестесі
4.	Шетелде оқу үшін үміткерлерді іріктеу конкурсына құжаттар қабылдау басталғаны туралы сайттағы хабарландыру	ХФ	Құжаттарды тапсыру мерзімінің аяқталуына болжамды бір ай қалғанда кешіктірмей	www.kaznmu.kz	Сайттағы ақпарат
5.	Білім алушының іріктеу конкурсына өтініші	Білім алушы	Конкурс жарияланған күннен бастап 60 (алпыс) жұмыс күні ішінде	Деканат/Комиссия	Өтініш №1 қосымшаға сәйкес
6.	Үміткерлердің құжат тапсыруы (Республикалық	Претенденттер	Конкурс жарияланған күннен	Электрондық үкімет (egov)	Құжаттар пакеті қағаз және



№ /п	Не	Кім	Қашан	Кімге	Құжат
	бюджет қаражаты есебінен)		бастап 60 (алпыс) жұмыс күні ішінде	порталы арқылы және (немесе) ЖОО канцеляриясы арқылы	электрондық нұсқада, Қосымша 2 және Қосымша 10, тармақ 8 (Құжаттар тізбесі) бойынша
7.	Үміткерлердің құжаттарын бюджеттен тыс қаражат есебінен тапсыруы (ЖОО-ның ақылы қызметтерді көрсетуінен түскен кірістер; жұмыс берушілердің, әлеуметтік, академиялық және ғылыми серіктестердің, халықаралық және отандық қорлардың гранттары мен стипендиялары; білім алушылардың жеке қаражаттары)	Претенденттер	Конкурс жарияланған күннен бастап 30 (отыз) жұмыс күні ішінде	Деканат/ХФ	Құжаттар пакеті қағаз және электрондық нұсқада, Қосымша 2 және Қосымша 10, тармақ 8 (Құжаттар тізбесі) бойынша
8.	Іріктеу комиссиясының отырысы (Республикалық бюджет қаражаты есебінен),	<i>Тәуелсіз сарапшылар комиссиясы</i> (кемінде 15 адам)	Шетелде оқу үшін конкурсқа қатысуға құжаттар қабылдау аяқталған	Мектеп/Факультет декандарына	Комиссияның шешімі – хаттамадан үзінді



№ /п	Не	Кім	Қашан	Кімге	Құжат
	Қосымша 3, 4, 5, 6 бойынша		күннен бастап 15 (он бес) жұмыс күні ішінде кешіктірмей		
9.	Іріктеу комиссиясының отырысы (бюджеттен тыс қаражат есебінен), Қосымша 3, 4, 5, 6 бойынша	Комиссия	Шетелде оқу үшін конкурсқа қатысуға құжаттарды қабылдау аяқталған күннен бастап 15 (он бес) жұмыс күні ішінде кешіктірмей	Мектеп/Факультет декандарына	Комиссия шешімі – хаттамадан үзінді
10.	Университеттің ресми интернет-ресурстарында немесе әлеуметтік желілерде онлайн-трансляция режимінде аудио және бейне жазба жүргізу	ХФ/Баспасөз қызметі	Жиын кезінде	Университет қауымдастығы үшін	Хаттама / Бейнежазба (кемінде 1 жыл сақталады)
11.	Үміткерлерді іріктеу комиссиясының шешімі хабарландыру түрінде сайтқа орналастырылады	ХФ	Комиссия отырысынан кейін 3 (үш) жұмыс күні ішінде	Мектеп/Факультет декандарына www.kaznmu.kz	Сайтта іріктелген кандидаттар туралы ақпарат
12.	Академиялық ұтқырлық бағдарламасы бойынша жіберу	Кеңсе тіркеушісі	Комиссия шешімінен кейін кешіктірмей	Білім алушы / деканат / ХФ	Бұйрық



№ /п	Не	Кім	Қашан	Кімге	Құжат
	туралы бұйрық шығару және оны университеттің сайтында орналастыру	Баспасөз қызметі	й 5 (бес) жұмыс күні ішінде. Бұйрық бекітілгеннен кейін 5 (бес) жұмыс күні ішінде.	(көшірмелері)	Бұйрық туралы ақпарат сайтта
13.	ЖОО-лар арасындағы академиялық ұтқырлық бойынша екі жақты келісімнің қорытындысы	Деканат/ ХФ	Болжамды шығу күнінен кемінде 3 апта бұрын	Қабылдаушы ұйым / ҚазҰМУ	Келісім-шарт
14.	Серіктес ЖОО-лардан шақыру хаттарын алу	ХФ	Болжамды шығу күнінен кемінде 3 апта бұрын	Деканға / үміткерге	Серіктес ЖОО тарапынан хат түрінде шақыру
15.	Бекітілген үміткерлердің виза алу процесі	Білім алушы	Шақыру хат алынғаннан кейін дереу	ХФ/декана т	Виза
16.	Білім алушыларға билет сатып алу	Қаржы бөлімі / деканат / Білім алушы	Виза алынғаннан кейін дереу	Білім алушы	Авиабилет
17.	Білім алушыларға тұру орындарын брондау (сыртқы ұтқырлық)	ХФ/ Қаржы бөлімі	Билет сатып алынғаннан кейін дереу	Білім алушы	Ақпарат
18.	Білім алушылардың оқу үлгерімін бақылау	Деканат/ ХФ	Шетелде болған кезде	Білім алушы	Ақпарат (чат)
19.	Оқу кредиттерін талдау және оларды студенттердің оқу жоспарында есепке алу	деканат	Білім алушылар келгеннен кейін	Білім алушы	



№ /п	Не	Кім	Қашан	Кімге	Құжат
20.	Ақпараттық пакет (АП), курстар каталогы (АП мемлекеттік, ағылшын немесе орыс тілдерінде дайындалады)	Деканат/ ОӘЖ	Келесі академиялық кезең басталмас бұрын 2 ай бұрын	Қабылдаушы ұйым	ЖЖ
21.	Жеке оқу жоспарына (ЖОЖ) өзгерістер енгізу	Білім алушы, декан орынбасары	Келгеннен кейін 5 (бес) күн ішінде	Нақты нұсқа – деканатқа; көшірме – Тіркеуші-кеңсе бөліміне	ЖОЖ
22.	Транскрипт немесе ведомость	Қабылдаушы ЖОО-ның тіркеуші-кеңсе бөлімі	Академиялық ұтқырлық мерзімі аяқталғаннан кейін	Білім алушы	Транскрипт
23.	Қайта есептеу туралы бұйрық	Декан	Келгеннен кейін 5 (бес) күн ішінде	Нақты нұсқа – деканатқа; көшірме – Тіркеуші-кеңсе бөліміне (ОР)	Өкім
24.	Қайта есептелген пәндер мен кредиттерді білім алушының оқу жетістіктерін енгізу	Инспектор ТК	Бұйрық алынғаннан кейін 5 (бес) күн ішінде	Университеттің ААЖ	Оқу жетістіктері тарихы
25.	Академиялық айырмашылық пәндеріне жазылу	Білім алушы	Белгіленген мерзімдерде	Университеттің ААЖ	Приказ

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>	
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім

### Ресурстар:

- 1) Конкурса қатысуға өтініш (деканның атына)
- 2) Академиялық ұтқырлық бағдарламасы бойынша шығатын білім алушының өтініші (1-форма)
- 3) Оқу туралы келісім (2-форма)
- 4) Қабылдаушы тараптың келісім хаты / шақыру хаты
- 5) Екі жақты келісім-шарт: Қабылдаушы ЖОО – жіберуші ЖОО
- 6) СОР «Оқу жоспарларындағы айырмашылықты анықтау, кредиттерді қайта есептеу»
- 7) СОР «Академиялық айырмашылықты, академиялық қарыздарды жою»



## Қосымша 1

Декану \_\_\_\_\_

(ФИО)

Курс \_\_\_\_\_

Специальность: \_\_\_\_\_

Группа: \_\_\_\_\_

сот.тел.: \_\_\_\_\_

ФИО претендента \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу

Вас

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С Правилами направления для обучения за рубежом, в том числе в рамках академической мобильности ознакомлен(-на).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.

\_\_\_\_\_

(подпись)

Руководитель управления кадровой работы

\_\_\_\_\_  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.



## Қосымша 2

ФИО студента \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_

Успеваемость (У)	GPA:	Баллы:
<b>Научно-исследовательская работа (Н)</b>		
<i>Инновационный патент:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>Публикации:</i>		
<i>С импакт-фактором:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>международные:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>республиканские:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>издание КазНМУ:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<b>Дипломы:</b>		
<i>На международном уровне:</i>		
<i>1 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>2 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>3 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>На уровне республики:</i>		
<i>1 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>2 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>3 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>На _____ уровне кафедры/факультета:</i>		
<i>1 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>2 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>3 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<b>Сертификаты/Участие:</b>		



<i>На международном уровне:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>На уровне республики:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>На уровне каф./факультета:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<b>Общественная активность студента:</b>		
<i>На международном уровне:</i>		
<i>1 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>2 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>3 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>На уровне республики:</i>		
<i>1 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>2 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>3 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>На _____ уровне кафедры/факультета:</i>		
<i>1 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>2 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>3 степени:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<b>Сертификаты/Участие:</b>		
<i>На международном уровне:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>На уровне республики:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>На уровне каф./факультета:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____
<i>Благодарственные письма:</i>	Кол-во: _____	Баллы: _____

**ИТОГО:** \_\_\_\_\_



**«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ  
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»**

Академиялық жұмыс департаменті

Стандартты операциялық рәсім

Редакциясы: 1  
48 беттің 12 беті

/

### Қосымша 3

#### Лист оценки персонального собеседования

**претендентов на обучение за рубежом в рамках международных договоров/соглашений с членами Независимой экспертной комиссии**

1. Общая информация о претенденте	
Страна обучения:	
Ф.И.О. претендента	
2. Оценки персонального собеседования	
1. Уровень мотивации, осознанности выбора специальности, аргументированности	<input type="checkbox"/> 5 - отлично
	<input type="checkbox"/> 4 - хорошо
	<input type="checkbox"/> 3 - удовлетворительно
	<input type="checkbox"/> 2 – неудовлетворительно
2. Уровень теоретических (базовых) знаний и достижения в учебе и/или в сфере выбранной специальности/профессии	<input type="checkbox"/> 5 - отлично
	<input type="checkbox"/> 4 - хорошо
	<input type="checkbox"/> 3 - удовлетворительно
	<input type="checkbox"/> 2 – неудовлетворительно
3. Уровень логики рассуждения и качества речи, личностных качеств, навыки по решению ситуационных задач	<input type="checkbox"/> 5 - отлично
	<input type="checkbox"/> 4 - хорошо
	<input type="checkbox"/> 3 - удовлетворительно
	<input type="checkbox"/> 2 – неудовлетворительно
3. Рекомендации члена Независимой экспертной комиссии по результатам собеседования	
<input type="checkbox"/> Рекомендую	<input type="checkbox"/> Не рекомендую



**«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ  
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»**

Академиялық жұмыс департаменті

Стандартты операциялық рәсім

Редакциясы: 1

48 беттің 14 беті

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
(краткий комментарий)	
« ____ »	
20__ года	
(Ф.И.О. (при наличии) члена Независимой экспертной комиссии) (подпись)	
<b>4. Итоговая оценка</b>	
<hr/> <hr/>	
(Итоговая оценка)(Ф.И.О. (при наличии) сотрудника АО «Центр международных программ»)	
(подпись)	

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 15 беті

## Қосымша 4

### Критерии оценивания

**претендентов на обучение за рубежом в рамках международных договоров/соглашений членами Независимой экспертной комиссии**

<b>Критерии оценивания</b>	<b>Оценка</b>
<b>Уровень мотивации, осознанности выбора специальности, аргументированности</b>	
Уровень мотивации раскрыт полностью, отчетливый коммуникативный замысел, умение оперировать фактами и примерами, в том числе из собственного опыта и наблюдений	5
Поверхностная мотивация, коммуникативный замысел прослеживается, аргументация дается с опорой на собственные наблюдения или примеры с одного источника	4
Мотивация не раскрыта, отсутствует понимание перспектив, аргументация дается с опорой на личный опыт, нет примеров и фактов	3
Содержание ответа не дает представление об уровне мотивации, аргументация отсутствует	2
<b>Уровень теоретических (базовых) знаний и достижения в учебе и/или в сфере выбранной специальности/профессии</b>	
Призовые места на олимпиадах международного и республиканского значения по выбранной специальности, отличная успеваемость, в том числе текущая, высокие баллы по SAT, обладание дополнительными навыками и знаниями (языки, компьютерные программы сопредельные с выбранной специальностью), хорошие базовые знания профильных предметов	5
Участие в международных и/или республиканских олимпиадах, хорошая успеваемость, в том числе текущая, хорошие баллы по SAT, базовые знания профильных предметов	4
Хорошая успеваемость, в том числе текущая, знание профильных предметов	3
Слабое знание профильных предметов	2
<b>Логика рассуждения и качества речи, личностных качеств, навыки по решению ситуационных задач</b>	



Логичное изложение мыслей, последовательность и отсутствие необоснованных повторов, грамматически верно выстроенные конструкции, уместное употребление терминов, четкое понимание задачи, способа решения, обоснование способа, альтернативное решение	5
Есть смысловая и логическая составляющие, без нарушений смысловой последовательности, однообразность выстроенной речи, но с достаточным словарным запасом, понимание задачи и способа решения	4
Имеются нарушения логики речи, не четко выражающие смысл, недостаточность словарного запаса, есть понимание задачи, нет четкого способа решения	3
Грубые логические нарушения и низкое качество речи, которые мешают понять смысл, нет понимания задачи	2

### Критерии отбора претендентов

**на обучение за рубежом в рамках международных договоров/соглашений и академической мобильности**

#### Уровень знания иностранного языка

Эквивалент баллов IELTS	Эквивалент баллов TOEFL	Эквивалент баллов HSK	Присваиваемый балл
IELTS - 9,0	TOEFL – 118-120	HSK 6	5
IELTS - 8,0-8,5	TOEFL – 110-117	HSK 5	4
IELTS – 7,0-7,5	TOEFL – 94-109	HSK 4	3
IELTS – 6,0-6,5	TOEFL – 60-93	HSK 3	2
IELTS – 5,0-5,5	TOEFL – 35-59	HSK 2	1

#### Успеваемость для направления по программе «Бакалавриат»

Документ	Средний балл	Присваиваемый балл
Транскрипт текущей успеваемости	4,0	5
	3,67	4
	3,33	3
	3,0	2
	2,67	1

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 18 беті

Диплом о среднем специальном образовании	5,0	5
	4,5	4
	4,0	3

**Для направления по программе «Магистратура», «Резидентура», «Докторантура»**

Документ	Средний балл	Присваиваемый балл
Диплом бакалавра/магистра/свидетельство об окончании интернатуры	4,0	5
	3,67	4
	3,33	3
	3,0	2
Диплом специалиста	5,0	5
	4,5	4
	4,0	3
Транскрипт успеваемости текущей	4,0	5
	3,67	4
	3,33	3
	3,0	2
	2,67	1

**Наличие поощрительных наград (республиканского и международного уровней)**

Диплом	5
Грамота	4
Благодарственное письмо	3
Сертификат	2

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 19 беті

## Қосымша 6

### Основной и резервные списки претендентов на обучение за рубежом в рамках международных договоров/соглашений

№	Фамилия, имя и отчество претендента	Программа обучения	Специальность	приоритетность	Общее количество баллов

### Основной и резервные списки

#### обучающихся в рамках академической мобильности

№	Наименование высшего учебного заведения	Фамилия, имя и отчество претендента	Номер паспорта и срок действия	Страна	Программа обучения	Специальность	Преимущество	Количество баллов

## Қосымша 7

### Стандарт государственной услуги

#### «Прием документов для участия в конкурсе на обучение за рубежом в рамках академической мобильности»

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>	
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім
		Редакциясы: 1 48 беттің 20 беті

1	Наименование услугодателя	Высшие учебные заведения Республики Казахстан
2	Способы предоставления государственной услуги	Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через:  1) канцелярию услугодателя;  2) веб-портал «электронного правительства» <a href="http://www.egov.kz">www.egov.kz</a> (далее – портал).
3	Срок оказания государственной услуги	1) со дня сдачи пакета документов услугодателю или при обращении на портал – в течение 1 (одного) рабочего дня;  2) максимальное допустимое время ожидания при сдаче пакета документов услугополучателем у услугодателя – 30 (тридцать) минут;  3) максимальное допустимое время обслуживания услугополучателя у услугодателя – 30 (тридцать) минут.
4	Форма оказания	Электронная и (или) бумажная
5	Результат оказания государственной услуги	Расписка о приеме документов к участию в конкурсе на обучение за рубежом в рамках академической мобильности.  На портале результат оказания государственной услуги направляется и хранится в «личном кабинете» услугополучателя.
6	Размер оплаты, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан	Бесплатно



7	График работы	<p>1) услугодателя: с понедельника по пятницу с 9.00 часов до 18.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней, согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.</p> <p>Прием документов и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов.</p> <p>Прием осуществляется в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания;</p> <p>2) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов в связи с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием заявлений и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).</p> <p>Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсах высших учебных заведений.</p>
8	Перечень документов	<p>К услугодателю:</p> <p>1) заявление обучающегося по форме, утвержденной Правилами организации учебного процесса по кредитной технологии обучения, утвержденных приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 апреля 2011 года № 152 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6976) (далее – заявление);</p> <p>2) копия паспорта гражданина Республики Казахстан;</p> <p>3) документы об образовании.</p>



		<p>для направления по программе «Бакалавриат»:</p> <p>транскрипт о текущей успеваемости заверенный печатью вуза;</p> <p>для направления по программе «Магистратура»:</p> <p>диплом бакалавра/специалиста с приложением и транскрипт о текущей успеваемости;</p> <p>для направления по программе «Резидентура»:</p> <p>диплом бакалавра/специалиста с приложением, свидетельство об окончании интернатуры с приложением и транскрипт о текущей успеваемости;</p> <p>для направления по программе «Докторантура»:</p> <p>диплом магистра с приложением или свидетельство об окончании резидентуры с приложением и выписка из протокола заседания кафедры об актуальности научной диссертации и необходимости направления на обучение;</p> <p>4) документ, подтверждающий уровень владения иностранным языком (претендент предоставляет один из нижеследующих документов):</p> <p>сертификат, полученный через международные системы оценки знания иностранного языка, при наличии;</p> <p>письмо о согласии зарубежного вуза принять студента с имеющимся уровнем иностранного языка;</p> <p>результат тестирования казахстанского вуза (не ниже уровня B2);</p> <p>5) медицинская справка (для выезжающего за границу) по форме, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения»</p>
--	--	--



(зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 6697);

6) письменное согласие родителей, опекунов, законных представителей претендента на выезд за рубежом, в случае недостижения им восемнадцатилетнего возраста на момент выезда из Республики Казахстан;

7) документ о составе семьи, для подтверждения многодетности семьи студента;

8) документ, подтверждающий отсутствие родителей у студента (для категории студентов, относящихся к сиротам или к студентам, оставшиеся без попечения родителей (при наличии));

9) документ, подтверждающий инвалидность студента.

на

портал:

1) заявление, подписанное ЭЦП услугополучателя или удостоверенное одноразовым паролем, в случае регистрации и подключения абонентского номера услугополучателя, предоставленного оператором сотовой связи, к учетной записи портала;

2) электронная копия паспорта гражданина Республики Казахстан;

3) электронная копия документов об образовании:

для направления по программе «Бакалавриат»:

транскрипт о текущей успеваемости заверенный печатью вуза;



	<p>для направления по программе «Магистратура»:</p> <p>диплом бакалавра/специалиста с приложением и транскрипт о текущей успеваемости;</p> <p>для направления по программе «Резидентура»:</p> <p>диплом бакалавра/специалиста с приложением, свидетельство об окончании интернатуры с приложением и транскрипт о текущей успеваемости;</p> <p>для направления по программе «Докторантура»:</p> <p>диплом магистра с приложением или свидетельство об окончании резидентуры с приложением и выписка из протокола заседания кафедры об актуальности научной диссертации и необходимости направления на обучение;</p> <p>4) электронная копия документа, подтверждающего уровень владения иностранным языком (претендент предоставляет один из нижеследующих документов):</p> <p>сертификат, полученный через международные системы оценки знания иностранного языка, при наличии;</p> <p>письмо о согласии зарубежного вуза принять студента с имеющимся уровнем иностранного языка;</p> <p>результат тестирования казахстанского вуза (не ниже уровня B2);</p> <p>5) электронная копия медицинской справки;</p> <p>б) электронная копия письменного согласия родителей, опекунов, законных представителей претендента на выезд за рубежом, в случае недостижения им восемнадцатилетнего возраста на момент выезда из Республики Казахстан;</p>
--	---



		<p>7) электронная копия документа о составе семьи, для подтверждения многодетности семьи студента;</p> <p>8) электронная копия документа, подтверждающего отсутствие родителей у студента (для категории студентов, относящихся к сиротам или к студентам, оставшиеся без попечения родителей (при наличии));</p> <p>9) электронная копия документа, подтверждающего инвалидность студента.</p> <p>Сведения о документе, удостоверяющего личность услугополучателя услугодатель получают из соответствующих государственных информационных систем через шлюз «электронного правительства».</p> <p>Услугополучатель дает письменное согласие на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.</p>
9	Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законодательством Республики Казахстан	Недостоверность документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них.
10	Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме	<p>Услугополучатель имеет возможность получения государственной услуги в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП и обращения для участия в конкурсе на обучение в рамках академической мобильности.</p> <p>Услугополучатель имеет возможность получения информации о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством «личного кабинета» портала, а также Единого контакт-центра 1414, 8 800 080 7777.</p>

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 26 беті

## ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM

### ЗАЯВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

**Photo**

Академический год 20...../20.....

Направление обучения:

.....

Эта форма должна быть заполнена черным цветом для лучшей передачи в случае отправки факсом

### Отправляющий вуз

Название и полный адрес:

.....  
 .....

.....  
 .....

.....  
 .....

Ф.И.О. координатора департамента, тел., факс, e-mail

.....  
 .....

.....  
 .....

.....  
 .....

Ф.И.О. координатора вуза, тел., факс, e-mail



**«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ  
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»**

Академиялық жұмыс департаменті

Стандартты операциялық рәсім

Редакциясы: 1

48 беттің 27 беті

.....  
.....

.....  
.....

.....  
.....

Личные данные обучающегося

*(заполняются самим студентом)*

Фамилия: ..... Имя: .....

Дата рождения: .....

Пол: .....

Гражданство .....

Место рождения: ..... Постоянный адрес (если  
отличается):  
.....

Текущий адрес проживания:  
.....  
.....  
.....  
.....

Действителен до ..... Tel.: .....

Tel.: .....

**Перечень вузов, которые получают данную заявку (в порядке предпочтения):**

ВУЗ	Страна	Период обучения		Срок пребывания (месяцев)	N ожидаемых кредитов ECTS
		от	до		
1.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..
2.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..
3.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..

Ф.И.О. обучающегося:

.....

Отправляющий вуз:

.....

Страна: .....

Коротко поясните мотивы вашего желания обучения за рубежом

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Родной язык: .....

Язык обучения в своем вузе (если отличается):

.....

Другие языки	Изучаю в данный момент		Имею достаточные навыки, чтобы обучаться		Буду иметь достаточные навыки, если пройду дополнительную подготовку	
	да	нет	да	нет	да	нет
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Опыт работы, связанный с обучением (если имеется)**

Опыт работы	Фирма/организация	Дата	Страна
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### Предшествующее и текущее обучение

Диплом/степень, на которую обучаетесь в данный момент

.....  
 .....

Количество лет обучения в высшем образовании до выезда за рубеж:

.....

Были ли за границей?

да

нет

Если да, то, где и в каком вузе?

.....  
 .....

**Прилагается полный транскрипт с описанием всех деталей предшествующего**

**и текущего обучения. Сведения, которые недоступны во время подачи**

**заявки могут быть предоставлены позже.**

Хотите ли вы подать на грант по мобильности, чтобы покрыть дополнительные

затраты, связанные с обучением за рубежом?

Да

Нет

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>	
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім

**Принимающий вуз**

Мы признаем получение заявки, предложенной программы обучения и транскрипта.

Указанный обучающийся

Принят на обучение в нашем вузе

Не принят на обучение в нашем вузе

Подпись координатора департамента

.....

Подпись координатора вуза

.....

Дата:

.....

Дата:

.....



<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1
		48 беттің 32 беті

English

**ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM**

**STUDENT APPLICATION FORM**

**Photo**

**ACADEMIC YEAR 20...../20.....**

**FIELD OF STUDY**

.....

This application should be completed in **BLACK** in order to be easily copied and/or telefaxed.

**SENDING INSTITUTION**

Name and full address:

.....

.....

Department coordinator - name, telephone and telefax numbers, e-mail box

.....

.....

Institutional coordinator - name, telephone and telefax numbers, e-mail box

.....

.....

## STUDENT'S PERSONAL DATA

*(to be completed by the student applying)*

Family name:

.....Date of birth:

.....Sex:

.....

First name (s):

Nationality: .....

.....

Place of Birth:

Permanent address (if different):

.....

.....

Current address:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tel.:

Current address is valid until:

.....

.....

Tel.:

.....

## LIST OF INSTITUTIONS, WHICH WILL RECEIVE THIS APPLICATION FORM

**(in order of preference):**





## LANGUAGE COMPETENCE

Mother tongue:.....

Language of instruction at home institution (if different):

.....	I am		I have sufficient		I would have sufficient	
Other	currently		knowledge to follow		knowledge to follow	
languages	studying this		lectures		lectures if I had some	
	language				extra preparation	
	yes	no	yes	no	yes	No
	<input type="checkbox"/>					
.....						
.....	<input type="checkbox"/>					
.....						
	<input type="checkbox"/>					

## WORK EXPERIENCE RELATED TO CURRENT STUDY (if relevant)

Type of work experience	Firm/organisation	Dates	Country
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## PREVIOUS AND CURRENT STUDY



Diploma/degree for which you are currently studying:

.....

Number of higher education study years prior to departure abroad:

.....

Have you already been studying abroad ?

Yes

No

If Yes, when? At which institution?

.....

**The attached Transcript of records includes full details of previous and current higher education study. Details not known at the time of application will provided be at a later stage.**

Do you wish to apply for a mobility grant to assist towards the additional costs of your study period abroad?

Yes

No

**RECEIVING INSTITUTION**



<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1
		48 беттің 37 беті

We hereby acknowledge receipt of the application, the proposed learning agreement and the candidate's Transcript of records.

provisionally accepted at our institution

The above-mentioned student is o

not accepted at our institution

Departmental coordinator's signature

Institutional coordinator's signature

.....

Date:

.....

.....

Date

.....

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>	
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім

Форма 2

## СОГЛАШЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Академический год 20..... /20.....

Направление обучения: .....

Период обучения: с до .....

Ф.И.О. обучающегося:

Отправляющий вуз:

Страна:

Детали программы обучения за рубежом

Принимающий вуз:

Страна:



Код курса/дисциплины (если имеется)	Название курса (дисциплины)	Семестр	Кредиты принимаю щего вуза	ECTS креди ты
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

Подпись студента: ..... Дата:.....

Отправляющий вуз: \_\_\_\_\_

**Мы подтверждаем, что предлагаемая программа обучения утверждена**

Подпись координатора департамента      Подпись координатора вуза

-----

Дата:----- Дата: -----



	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 40 беті

**Принимающий вуз:**

Мы подтверждаем, что указанные выше изменения в программе обучения утверждены Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза

-----

Дата: ----- Дата: -----

**Изменения в первоначально предложенную программу обучения**

(заполняются, если имели место)

--	--

**Ф.И.О. обучающегося:**

**Отправляющий вуз:**

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 41 беті

Страна:

Код курса, дисциплины (если имеется)	Название курса	Семестр	Убра н	ECTS кредиты
	(дисциплины, как указано в информационном пакете)		Доба влен Курс Курс (юни г) (юни г)	
	-----	-----	О О	-----
	-----	-----	О О	
	-----	-----	О О	

Подпись студента: .....

Дата: .....



**Отправляющий**

**вуз:**

Мы изменения в первоначально предложенную программу подтверждаем, что обучения утверждены.

Подпись департамента Подпись координатора вуза  
координатора

-----

-----

Дата: ----- Дата: -----

-----

**Принимающий**

**вуз:**

Мы изменения в первоначально предложенную программу подтверждаем, что обучения утверждены.

Подпись департамента Подпись координатора вуза  
координатора

-----

-----

Дата: ----- Дата: -----

-----

**LEARNING AGREEMENT**

**Academic year** 20... /20....  
.

**Study period:** from ..... to .....

**Field of study:** .....

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 43 беті

Name of student:

**Sending institution:**

Country:

**Details of the proposed study programme abroad**

Receiving institution: International Business School at Vilnius University

Country:

<b>Course Code if any</b>	<b>Course title</b>	<b>Semester</b>	<b>Receiving institution credits</b>	<b>ECTS credits</b>
---------------------------	---------------------	-----------------	--------------------------------------	---------------------

Student's signature: ..... Date: .....

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>	
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім

**Sending institution:**

**We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved**

Departmental coordinator's signature Institutional coordinator's signature -----  
 ----- Date: ----- Date  
 -----

**Receiving institution:**

We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved

Departmental coordinator's signature Institutional coordinator's signature -----  
 ----- Date: -----  
 Date: -----

**Changes to original proposed study programme/learning agreement**

(to be filled in only if appropriate)



**«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ  
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»**

Академиялық жұмыс департаменті

Стандартты операциялық рәсім

Редакциясы: 1

48 беттің 45 беті


Name of student:

**Sending institution:**

Country:

<b>Course code if any</b>	<b>Course title (as indicated in the information package)</b>	<b>Semester</b>	<b>Deleted Added course unit unit</b>	<b>ECTS Credits</b>
----- -----	----- -----	----- -----	0 0 0 0	----- -----

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 45 беті

Student's signature: ..... Date: .....

**Sending institution:**

**We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved**

Departmental coordinator's signature Institutional coordinator's signature -----  
 ----- Date: ----- Date: -  
 -----

**Receiving institution:**

We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved

Departmental coordinator's signature Institutional coordinator's signature -----  
 -----

Date: ----- Date: -----

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 47 беті

Форма №3

Утверждаю

Проректор Калматаева Ж.А.

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2025 г.

### ПРОГРАММА

обучения по академической мобильности студента \_\_\_\_ курса, \_\_\_\_\_ группы,

Школы/факультета \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_

(наименование вуза)

с \_\_\_\_\_

(срок обучения)

№	Наименование дисциплины по ИУП	С е м е с т р	Кол-во кредитов в РК	Кол-во кредитов по ECTS *	Наименование дисциплины, изучаемой в принимающем университете	Кол-во кредитов в РК	Кол-во кредитов по ECTS *
1.							

	<b>«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ</b> <b>НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»</b>		
	Академиялық жұмыс департаменті	Стандартты операциялық рәсім	Редакциясы: 1 48 беттің 48 беті

2.							
<b>ИТОГО:</b>							

\* Перерасчет кредитов ECTS в кредиты университета осуществляется путем деления кредитов ECTS на переводной коэффициент (1,5) в зависимости от наполняемости 1 кредита ECTS по каждой дисциплине и уровня образовательных программ.

**Согласовано:**

Руководитель ДАР \_\_\_\_\_

Декан \_\_\_\_\_

**Подготовила:**

Зам.декана \_\_\_\_\_