|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Заявление для участия в комплексном тестировании**

|  |
| --- |
| Персональные данные |
| Ф.И.О. |  |
| ИИН |  |
| Номер удостоверения личности |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Национальность |  |
| Пол |  |
| Е-mail |  |
| Номер мобильного телефона |  |
| Стаж работы |  |
| Год окончания вуза |  |
| GPA |  |
| Информация о тестировании |  |
| Форма подготовки |  |
| Тип подготовки |  |
| Группа образовательных программ |  |
| Код и классификация направления подготовки: |  |
| Язык сдачи тестирования |  |
| Иностранный язык |  |
|  |  |
| Магистратура с английским языком обучения |  |
| Наименование международного сертификата, подтверждающего владение иностранным языком в соответствии с общеевропейскими компетенциями (стандартами) владения иностранным языком (при наличии) |  |
| Баллы международного сертификата, подтверждающего владение иностранным языком в соответствии с общеевропейскими компетенциями (стандартами) владения иностранным языком (при наличии) |  |

Линейный вуз 082- Казахстанско-Немецкий Университет
Технический секретарь приемной комиссии
линейного вуза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (подпись)                   (Ф.И.О.)

Ознакомившись с заявлением, подтверждаю, что указанные мною данные
записаны верно
Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
             (подпись)                         (Ф.И.О.)