**\***

 **Caspian University**

**To Rector**

**Mr. Nusenov Zh.M**

Full name /Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Citizenship/ Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Educational program/Образовательная программа : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Course/курс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Educational language/Язык обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Application/ Заявление**

 I ask you to admit me at the Caspian International School of Medicine at\_\_\_\_\_course\_\_\_\_\_\_\_semester of the program « 6 B10128 General Medicine” on a paid basis as a transferred student from the JSC «Kazakh Medical University of Continuing Education» due to the license cancellation of the latter.

 Прошу Вас зачислить меня переводом из Казахского Медицинского Университета Непрерывного Образования (КазНУМО) в состав студентов Международной Школы Медицины Каспийского Университета на курс\_\_\_\_\_\_\_ семестр\_\_\_\_\_\_\_\_ очной дневной формы обучения образовательной программ

 «6 B10128» Общая медицина на платной основе, в связи с отзывом лицензии у КазМУНО.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 y/г

 Signature/ подпись: