Приложение 4

**Генеральному директору**

**(Председателю Правления)**

**АО «Эмбамунайгаз»**

**Ізмұханбет Р.Н.**

**от**

**проживающего по адресу:**

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу рассмотреть возможность оплаты за мое обучение в **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (наименование учебного заведения)

, за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс по специальности **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Срок обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (продолжительность обучения)

Стоимость обучения за 20\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебный год составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(цифрами и прописью сумму указывать ту валюту, в которой выписан счет)

Средний балл по успеваемости за прошедший учебный год составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ баллов.

С условиями Правил отбора кандидатов для оплаты обучения за счет средств АО «Эмбамунайгаз» ознакомлен и полностью согласен.

Ф.И.О. студента

Дата

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактные данные

(телефоны, электронный адрес)