



Ректору УНИК «МУК»  
д.п.н., профессору  
Наркозиеву А.К.

## БАКАЛАВРИАТ

От гр. Гафуржан кзы Аиша  
фамилия, имя, отчество (печатными буквами)

проживающего по адресу: город, область г. Кант, Чуйской области  
район Асакачирский село, поселок \_\_\_\_\_  
ул. Логвиненко 50, дом 50, кв. \_\_\_\_\_

прописанного по адресу: город, область г. Кант Чуйской обл район г. Кант  
село, поселок \_\_\_\_\_, ул. Логвиненко, дом 50, кв. \_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_, раб. \_\_\_\_\_, сот. 0704490337  
e-mail \_\_\_\_\_

окончившего (ей) КСШУНЧ г. Кант  
(№ ср. школы, название среднего специального или профессионального учебного заведения или ВУЗа)

На каком языке обучался (лась) Русский язык

Какой иностранный язык изучал (а) Англ-яз

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня на очное отделение направления Экономическое  
(наименование направления)

\_\_\_\_\_ по специализации Банковское дело  
(наименование специальности)

О себе сообщаю следующие сведения: Пол жен Национальность кыргызка

Дата рождения: «15» июля 1999 г., место рождения: г. Кант

Сведения о воинском учете \_\_\_\_\_  
(приписное свидетельство, место регистрации РВК или освобождение от воинской обязанности)

Удостоверение личности (паспорт): № 0095567, дата выдачи  
30 «июня» 2017 г., кем выдано МКК 218011 ИИН 11507199901048

Фамилия, имя, отчество родителей их место работы:

Отец Тамбаев Гафуржан Самжанович  
(фамилия, имя, отчество)

Предприниматель  
(место работы)

Телефон (дом.) \_\_\_\_\_ (раб.) 0704490334

Мать Джондошева Гулчойи Марзабековна  
(фамилия, имя, отчество)

Домохозяйка  
(место работы)

Телефон (дом.) \_\_\_\_\_ (раб.) 0702753561

С условиями Договора на подготовку бакалавра в УНИК «МУК» и с правилами приема на 2017-2018 уч. год ознакомлен(а). Я подтверждаю, что информация, данная в этом заявлении полная и точная. Я понимаю, что давая неверную или вводящую в заблуждение информацию, Я могу быть отчислен(а) из университета. Я подтверждаю, что получил (а) полный пакет информации.

Подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ФИО, принимающего документы \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_