

**ROAD MAP**

**ДОРОЖНАЯ  
КАРТА**

# ВЫ СТАЛИ СТИПЕНДИАТОМ

Присуждение международной стипендии Президента  
Республики Казахстан «Болашак»

Заключение необходимых договоров с Центром

Поступившие по общему  
конкурсу

Самостоятельно  
поступившие

С прохождением  
языковых курсов

Без прохождения  
языковых курсов

Научные  
стажировки

Академическое  
обучение

Размещение на  
языковые курсы

Размещение на  
академическое  
обучение

С предварительным  
прохождением  
языковых курсов

Без предварительного  
прохождения  
языковых курсов

Прохождение  
языковых курсов

Академическое  
обучение

# Содержание

- Карта 1. Размещение на языковые курсы
- Карта 2. Прохождение языковых курсов
- Карта 3. Размещение на академическое обучение
- Карта 4. Академическое обучение
- Карта 5. С предварительным прохождением языковых курсов
- Карта 6. Без предварительного прохождения языковых курсов
- Карта 7. Оформление визы
- Карта 8. Получение авиабилета
- Приложение А. Заявление на отправку на языковые курсы в выбранную языковую школу\*
- Приложение В. Преференс форма
- Приложение С. Заявление-согласие обучаться в выбранном вузе
- Приложение D. Релиз форма
- Приложение Е. Анкета
- Приложение F. Шаблон индивидуального учебного плана
- Приложение G. Шаблон программы прохождения научной стажировки
- Приложение H. Заявление на возмещение
- Приложение I. Инструкция по оплате Sevis Fee
- Приложение J. Заявление на приобретение билета
- Приложение K1. Заявление на гарантийное письмо для впервые выезжающих
- Приложение K2. Заявление на гарантийное письмо для продолжающих обучение
- Приложение L. Заявление о завершении обучения
- Приложение M. Отчет о завершении научной стажировки
- Приложение N. Дневник прохождения стажировки

\* данные приложения также доступны на официальном сайте Общества  
[http://edu-cip.kz/index.php?option=com\\_content&view=article&id=52&lang=ru](http://edu-cip.kz/index.php?option=com_content&view=article&id=52&lang=ru)

## Глоссарий




Начало процесса



Действие



Следующий шаг



Действия совершаются  
одновременно



Примечание

**УООМ** - (Управление организации обучения и мониторинга) – структурное подразделение Общества, занимающееся организацией образовательного процесса обладателей международной стипендии «Болашак» в зарубежных высших учебных заведениях, в том числе при содействии зарубежных организаций-партнеров, а также осуществляющее своевременный и качественный контроль успеваемости стипендиатов

**ДОО** - Договор об организации обучения для получения высшего специального образования, степени бакалавра, магистра, обучения в клинической ординатуре, регулирующий соглашение между Обществом и Стипендиатом об установлении, изменении или прекращении гражданских прав и обязанностей, возникающих при реализации мероприятий по международной стипендии

**Центр** - акционерное общество Центр международных программ»

**МОМ** – Международная организация по миграции

**ИУП** - (индивидуальный учебный план) учебный план, составляемый студентом с участием эдвайзера/научного руководителя/ академического консультанта на основе общего учебного плана

**РГ** - (Рабочая группа) Комиссия по рассмотрению заявлений и обращений обладателей международной стипендии «Болашак»

**ОРВ** - Отдел по работе с выпускниками

**ДОНС** - Договор об организации научных стажировок

# Карта 1. Размещение на языковые курсы

В течение 5 дней после заключения ДОО обратиться в УООМ с  
- распиской,  
- копиями: ДОО, паспорта, удостоверения личности

За месяц до выезда оформить платежную карточку

Выбрать языковую школу из списка рекомендованных языковых школ

Подготовить и сдать по запросу куратора 5 пакетов документов, необходимых для размещения на академическое обучение в вузы

Самостоятельно заполнить аппликационную форму для направления в языковую школу

Написать заявление с указанием выбранной языковой школы (Приложение А)

Зарегистрироваться на интервью в посольстве

Получить приглашение из языковой школы

Получить гарантийное письмо от куратора (Приложение К1)

Для Канады

Получить справку в MOM

**Оформить визу**

Карта 7

**Получить авиабилет**

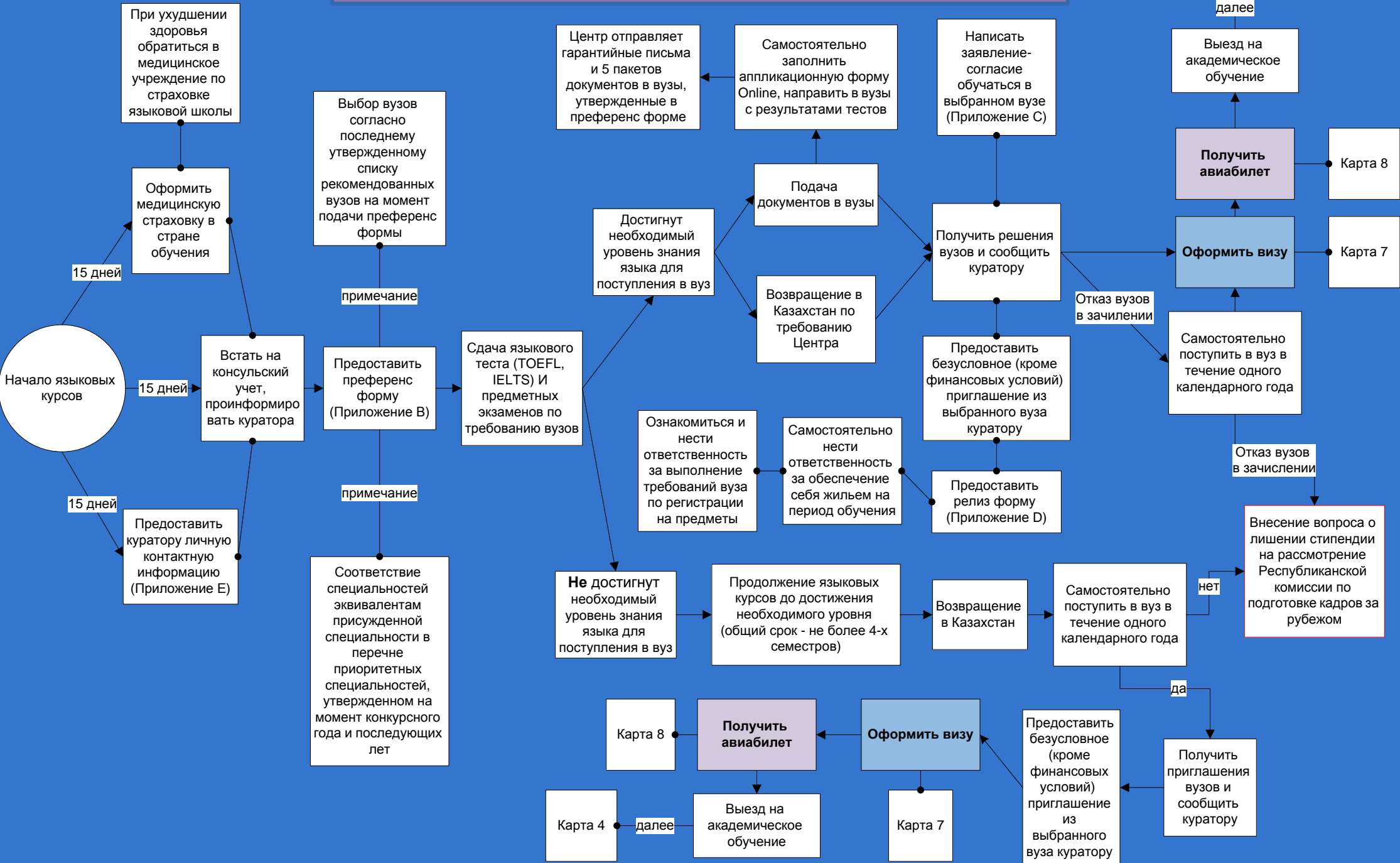
Карта 8

**Выезд на языковые курсы**

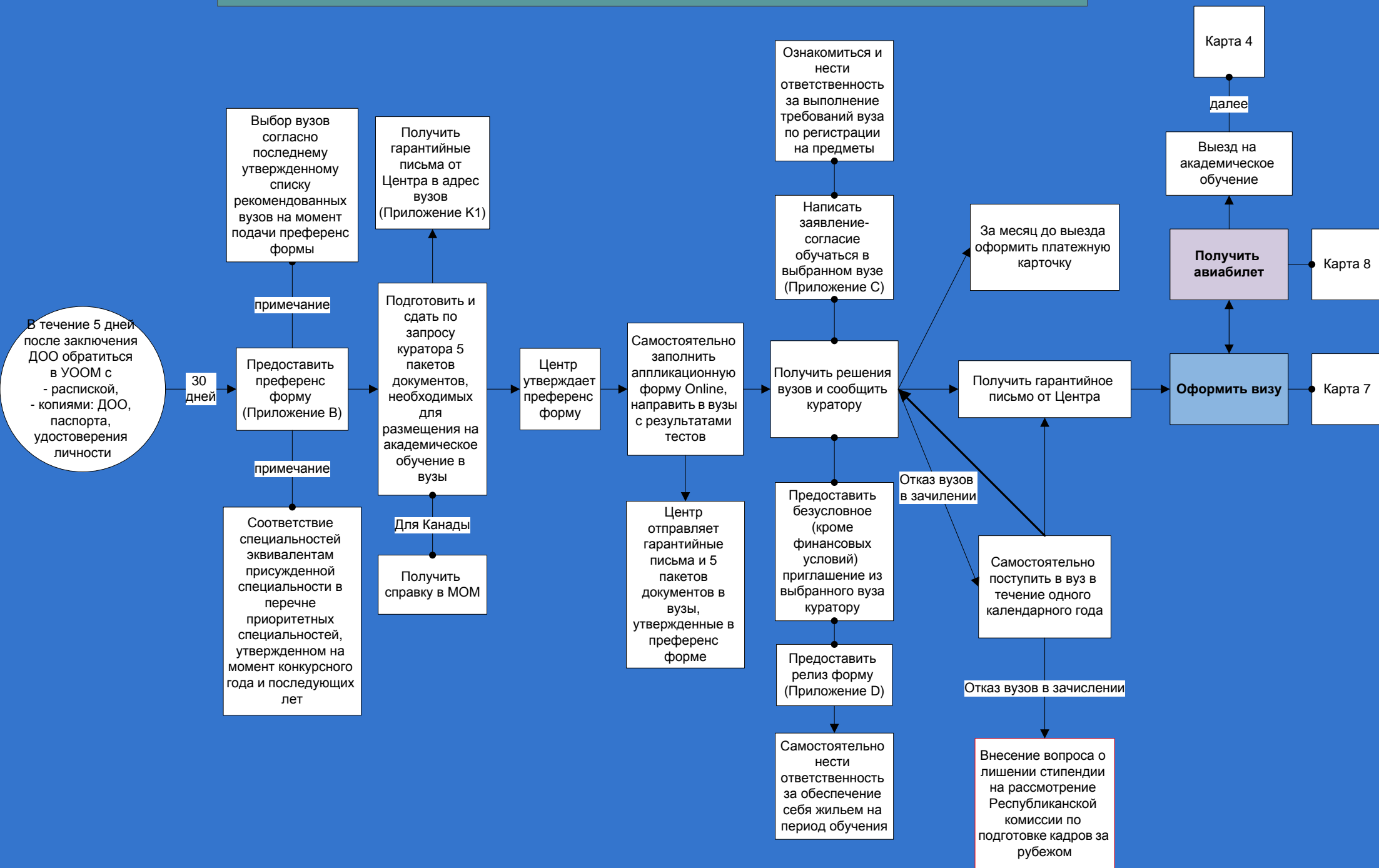
далее

Карта 2

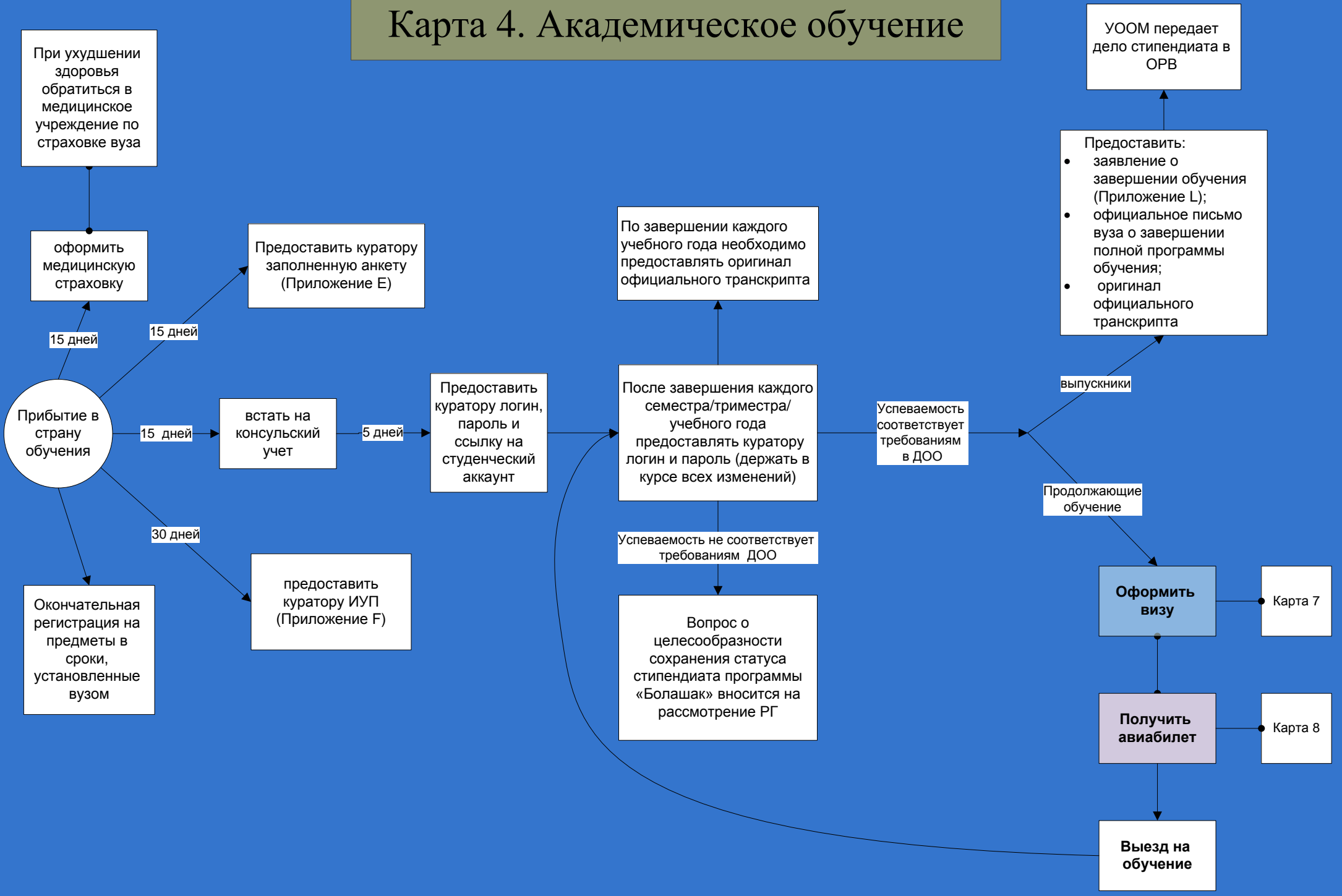
# Карта 2. Прохождение языковых курсов



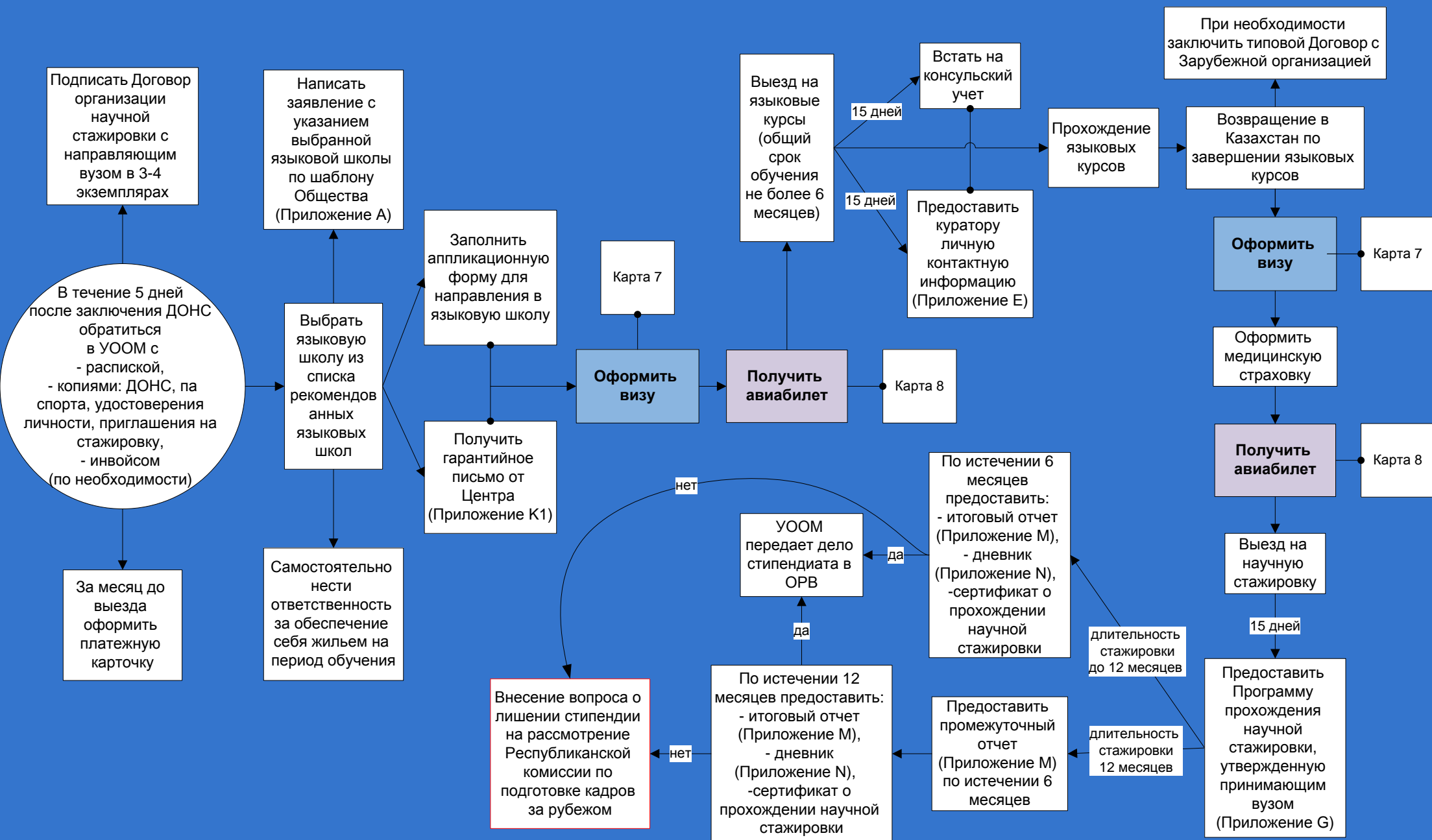
# Карта 3. Размещение на академическое обучение



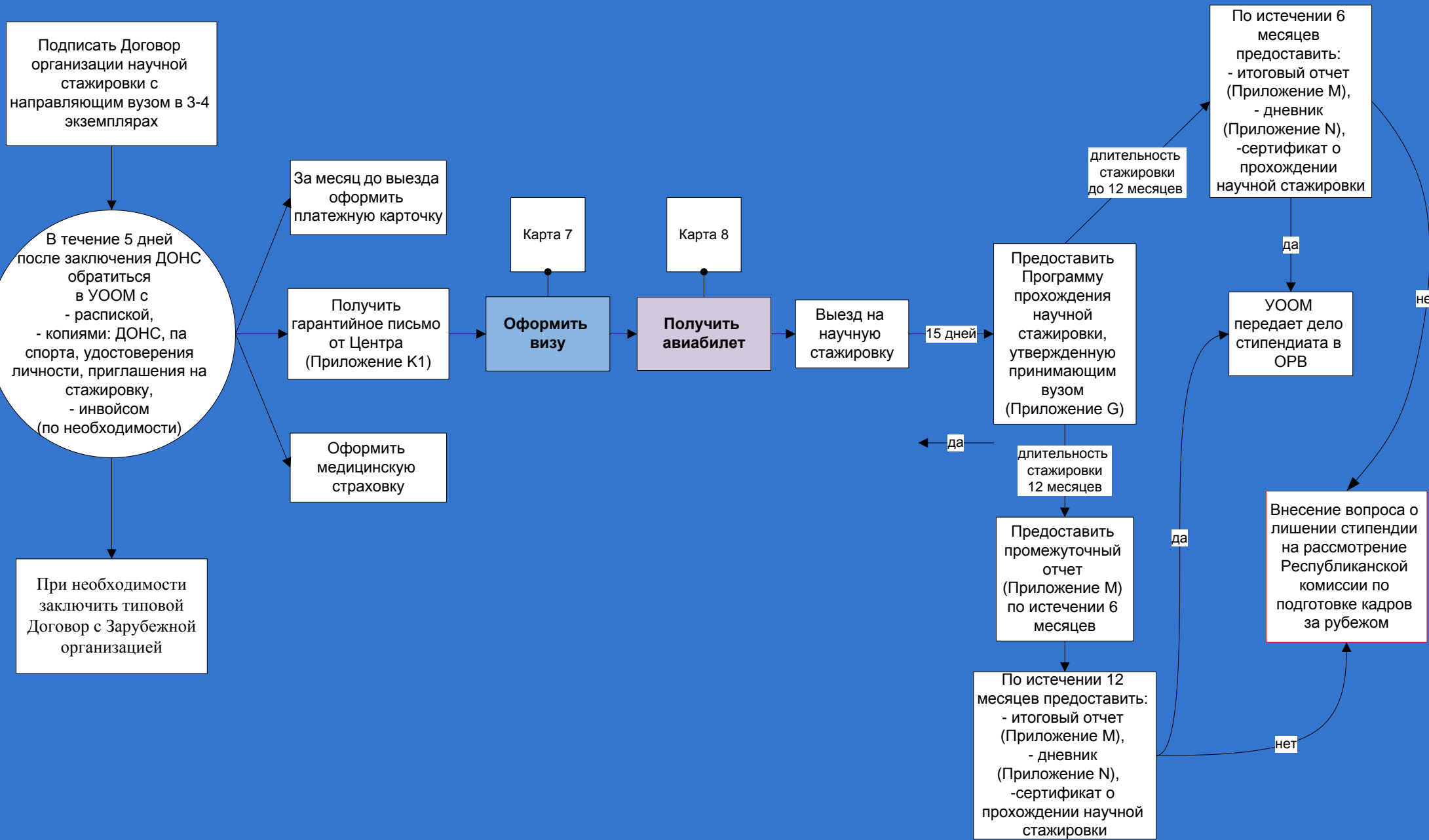
# Карта 4. Академическое обучение



# Карта 5. Научная стажировка с предварительным прохождением языковых курсов



# Карта 6. Научная стажировка без предварительного прохождения языковых курсов



# Карта 7. Оформление визы

## США

## Канада

Приложение I

Приложение H

оплатить  
Sevis fee

После утверждения Центром  
выбранного учебного заведения  
необходимо

получить из вуза  
оригинал формы  
DS-2019 или I-20

оплатить консульский сбор  
в Казкоммерц банке  
[http://  
www.ustraveldocs.com/kz/  
kz-niv-paymentinfo.asp](http://www.ustraveldocs.com/kz/kz-niv-paymentinfo.asp)

После прохождения  
интервью необходимо  
в обязательном  
порядке подать в  
финансовый отдел  
Центра заявление на  
возмещение  
(Приложение H)

на сайте Посольства США в Казахстане [https://  
ceac.state.gov/GENNIV/](https://ceac.state.gov/GENNIV/) Заполнить  
неиммиграционную анкету – NONIMMIGRANT  
VISA APPLICATION DS-160

уведомить куратора  
о дате и времени  
прохождения  
интервью

предоставить самостоятельно в Консульский  
отдел Посольства в день интервью:

1. паспорт;
2. оригинал формы DS-2019 или I-20;
3. форма I-901 или I-797 SEVIS;
4. приглашение из учебного заведения (для  
впервые выезжающих);
5. официальный транскрипт (для продолжающих  
обучение);
6. 2 квитанции об оплате консульского сбора;
7. гарантийное письмо Центра (Приложение K2);
8. распечатку DS-160

Получить визу

После утверждения Центром  
выбранного учебного заведения  
необходимо

самостоятельно предоставить в MOM:

- гарантийное письмо в посольство Канады  
(Приложение K);
- копию приглашения в учебное заведение;
- паспорт;
- заполненные анкеты MOM;
- деньги за визу

\* По всем вопросам по визе обращаться в MOM

MOM передает все  
документы в посольство  
Канады в Москве.

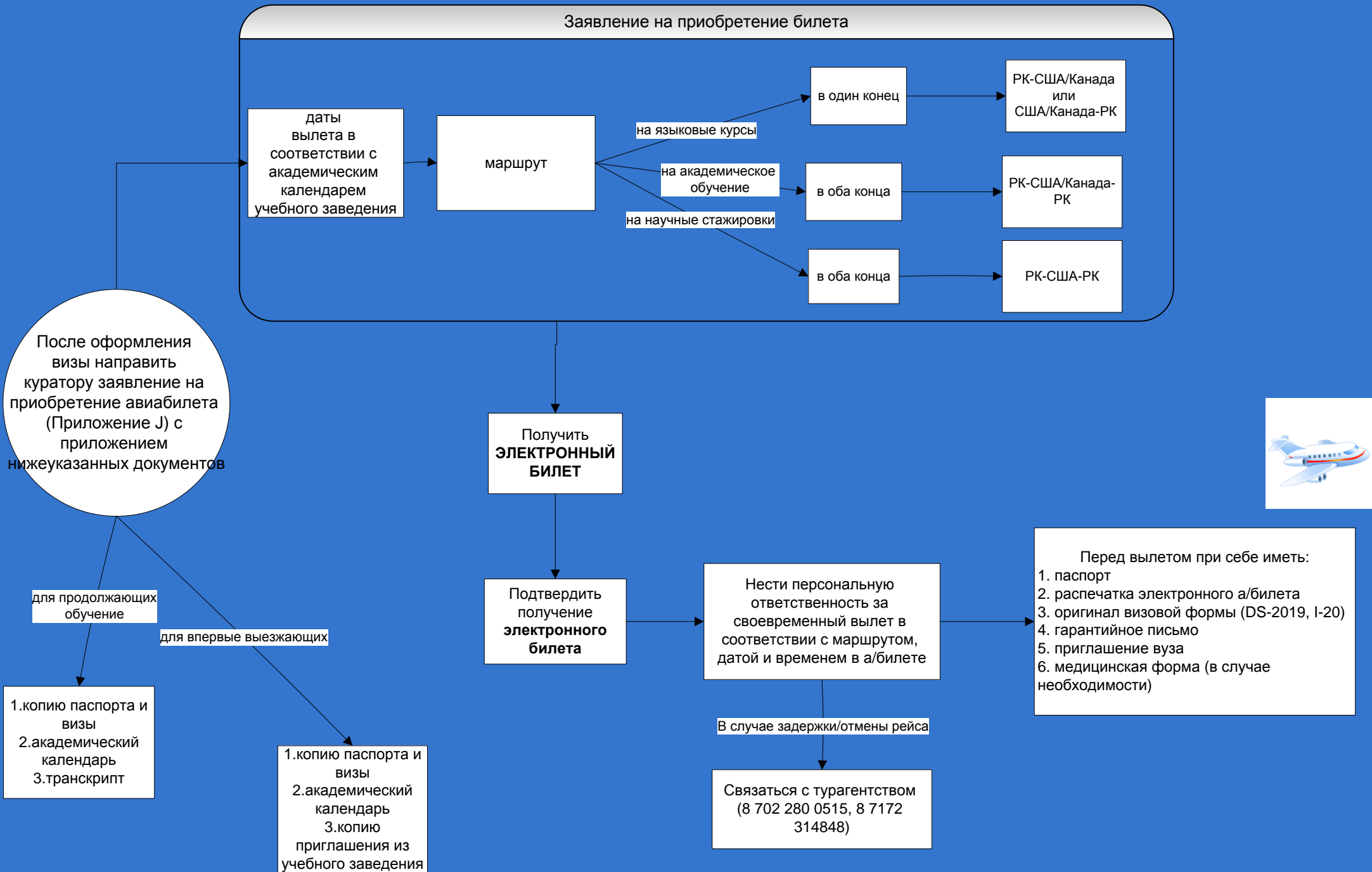
Посольство Канады в течение  
10 дней направляет в Центр  
сканированную копию  
медицинской формы

куратор переправляет  
сканированную копию  
медицинской формы  
стипендиату

вторично пойти в MOM со справкой и копией  
медицинской формы и пройти медосмотр

В течение месяца Посольство  
Канады высылает стипендиату  
паспорт с визой

# Карта 8. Авиабилеты



Президенту  
АО «Центр международных программ»  
С. Нурбек

от стипендиата \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

программа \_\_\_\_\_  
(бакалавриат, магистратура, докторантура)

специальность \_\_\_\_\_  
по протоколу Республиканской комиссии),

страна \_\_\_\_\_

год присуждения стипендии \_\_\_\_\_

почтовый адрес в Казахстане \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

э.адрес \_\_\_\_\_

#### заявление

Я,

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Стипендиата)

обладатель Международной стипендии Президента Республики Казахстан

«Болашақ», договор на организацию обучения № \_\_\_\_\_ от

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 года, расписка от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2011 года, прошу

организовать \_\_\_\_\_ языковую \_\_\_\_\_ подготовку \_\_\_\_\_ в

\_\_\_\_\_

(название языковой школы) на \_\_\_\_\_ семестр 2011 года.

Я желаю обучаться в указанной школе по следующим причинам:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причины)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Просим выбрать школу из предложенного списка и направить отсканированное заявление по форме с подписью и датой в приложении.

- University of California Riverside, International Education Programs
- Indiana University, International Education Programs
- Michigan State University, English Language Center
- University of Illinois Urbana-Champaign, Intensive English Institute
- University of Texas at Austin, ESL Services
- Pennsylvania State University, Intensive English Communication Program
- University of Pennsylvania, English Language Programs
- Syracuse University, English Language Institute
- University of Colorado at Boulder, International English Center
- University of Southern California, Language Academy
- New York University, American Language Institute

Наряду с заявлением просим направить отсканированную копию вашего паспорта и расписки о том, что вы сдали договоры в юридический отдел АО «Центр международных программ» на электронную почту [salikova@edu-cip.kz](mailto:salikova@edu-cip.kz), [seidanova@edu-cip.kz](mailto:seidanova@edu-cip.kz), [zhanbolatov@cip-edu.kz](mailto:zhanbolatov@cip-edu.kz)

Благодарим за сотрудничество.

С уважением,

Сотрудники отдела стран Америки

Управления организации обучения и мониторинга

АО «Центр международных программ»

## АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ ПРОГРАММ»

### Преференс-форма для выбора ВУЗов для поступления

#### Уважаемый стипендиат программы «Болашақ»

В данной форме Вам необходимо указать 6 (шесть) учебных заведений (согласно утвержденному списку высших учебных заведений текущего периода), в которые Вы хотели бы направить свои документы на рассмотрение приемных комиссий.

При выборе вуза Вам необходимо убедиться, что он соответствует Вашим ожиданиям по таким критериям, как престижность, качество преподавания, безопасность и т.д. Убедительно просим обратить внимание, отвечают ли Ваши данные вступительным требованиям выбранного Вами ВУЗа.

Также Вы можете получить помощь у Ваших кураторов отдела стран Америки, Управления организации обучения и мониторинга (далее – УООМ).

Важно, чтобы выбранный Вами программа в университете соответствовала той специальности, для обучения по которой Вам присуждена стипендия «Болашақ».

Информация, предоставленная Вами в данной форме, будет использована при подборе ВУЗов, в которые будут направлены Ваши документы на рассмотрение после утверждения данной формы АО «Центр международных программ» (далее – Общество) оставляет за собой право рекомендовать дополнительные ВУЗы, в случае выявления несоответствий вступительным требованиям.

Впишите выбранные Вами ВУЗы в порядке приоритетности:

Название ВУЗа (на англ языке)	Название специальности в ВУЗе (на англ языке)	Название программы в ВУЗе (на англ языке – бакалавриат, магистратура) (BS, BA, MS, MEng, MA)	Период для поступления (осень/зима/весна/лето, год)	Дедлайн для подачи документов (dd/mm/yy)	Требуемый ВУЗом балл TOEFL
Вуз 1. _____ <i>(необходимо сделать самый желательный выбор)</i>					
Статус вступительной анкеты в вузе		фрешмен/трансфер (нужное подчеркнуть)			
Вуз 2. _____ <i>(необходимо сделать самый желательный выбор)</i>					
Статус вступительной анкеты в вузе		фрешмен/трансфер (нужное подчеркнуть)			
Вуз 3. _____ <i>(необходимо сделать оптимальный выбор)</i>					
Статус вступительной анкеты в вузе		фрешмен/трансфер (нужное подчеркнуть)			
Вуз 4. _____ <i>(необходимо сделать оптимальный выбор)</i>					
Статус вступительной анкеты в вузе		фрешмен/трансфер (нужное подчеркнуть)			
Вуз 5. _____ <i>(необходимо сделать альтернативный выбор)</i>					
Статус вступительной анкеты в вузе		фрешмен/трансфер (нужное подчеркнуть)			
Вуз 6. _____ <i>(необходимо сделать альтернативный выбор)</i>					
Статус вступительной анкеты в вузе		фрешмен/трансфер (нужное подчеркнуть)			

После утверждения преференс-формы Общество уведомит Вас об утверждении ВУЗов. После чего Вам необходимо заполнить и провести оплату вступительных анкет университетов в режиме онлайн. С целью отправки документов Обществом в утвержденные ВУЗы Вам необходимо направить адреса всех университетов для отправки пакетов документов.

ВУЗ оставляет за собой право принять решение о зачислении или отклонении подающего документы стипендиата.

Документы направляются в 3 (3) ВУЗа (согласно пункту Вашего Договора об организации обучения, регулирующему количество ВУЗов для зачисления). В случае отсутствия 3 (трех) ВУЗов в стране обучения, до присужденной Вам специальности, Вам необходимо внести в форму указанные университеты и утверждение будет проводиться по представленным в стране ВУЗам.

Заполненную преференс-форму необходимо подписать, отсканировать и выслать на электронный адрес куратора УООМ с приложением документов, указанных в приложении.

**ФИО стипендиата** \_\_\_\_\_

**Подпись** \_\_\_\_\_

**Дата заполнения** \_\_\_\_\_

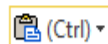
# АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ ПРОГРАММ»

---

## Приложение

Для проведения работы по размещению необходимо:

1. заполнить и выслать преференс-форму с указанием специальности по присуждению Республиканской комиссии;
2. направить в отдельном файле информацию по шести университетам: требуемые результаты тестов TOEFL, IELTS, GRE, SAT I, II; сроки приема университетами документов; ссылки на специальности, указанные Вами в форме.
3. направить одно из Ваших эссе.
4. Ваш результат тестов TOEFL, IELTS, GRE, SAT I, II.



Президенту  
АО «Центр международных программ»  
С.Нурбек

от стипендиата \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

программа \_\_\_\_\_

(бакалавриат, магистратура, докторантура)

специальность \_\_\_\_\_

(по протоколу Республиканской комиссии)

страна \_\_\_\_\_

ВУЗ \_\_\_\_\_

(бакалавриат, магистратура, докторантура)

год присуждения стипендии \_\_\_\_\_

почтовый адрес в Казахстане \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

эл.адрес \_\_\_\_\_

### заявление

Я, \_\_\_\_\_, согласен обучаться в

\_\_\_\_\_ (название ВУЗа) по специальности \_\_\_\_\_

(на английском) и прошу организовать мой выезд на осенний/весенний (нужное подчеркнуть)

семестр 2011-2012 учебного года.

Обучение по программе будет длиться \_\_\_\_\_ семестров, \_\_\_\_\_ года/лет.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**Date** \_\_\_\_\_

**To:**  
\_\_\_\_\_ (University)

**Dear Sir/Madam:**

In the present letter I would like to address the issue regarding my status at the\_\_\_\_\_.

In \_\_\_\_\_ I was awarded the Bolashak International Scholarship. Since then the Center for International Programs which is responsible for administrating the Bolashak Program allocated the funding for my tuition and fees as well as other expenses in the framework of the Bolashak Scholarship. Therefore, it is a governmental organization financially authorized to act on my behalf.

Herewith please allow me to grant my permission to the \_\_\_\_\_ to release information concerning my academic standing at the school and official transcripts to the Center for International Programs.

The contact information is as follows:

Center for International Programs, Bolashak  
18 Orynbor str., Left Bank,  
Astana, Kazakhstan, 010000  
Tel.: +7 7172 695-147  
E-mail: [zhanbolatov@edu-cip.kz](mailto:zhanbolatov@edu-cip.kz), (почта стипендиата), (почта стипендиата)

Thankful for your cooperation.

**Sincerely yours,**

\_\_\_\_\_

Анкета за 20\_\_-20\_\_ уч. год

**ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ**

<b>ФИО</b>	Фамилия	<b>Паспортные данные</b>	ФИО по паспорту
	Имя		Номер паспорта
	Отчество		Срок действия визы
<b>Адрес проживания в Казахстане</b>	Область	<b>Адрес проживания в стране обучения</b>	Основной
	Город		Альтернативный
	Район		квартира, общежитие, квартира при университете (нужно подчеркнуть)
	Улица		Страна
	Дом		Штат
	Корпус		Город
	Квартал		Улица
Индикс	Дом	Корпус	Квартал
<b>Телефон в Казахстане</b>	мобильный телефон	<b>Телефон в стране обучения</b>	мобильный телефон
	домашний телефон		домашний телефон

**КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА**

<b>контактные лица в Казахстане</b>	ФИО	<b>контактные лица в стране обучения</b>	ФИО
	Родственные связи		Ком кем является
	Домашний телефон		Домашний телефон
	мобильный телефон		мобильный телефон
<b>контактные лица в Казахстане</b>	ФИО	<b>контактные лица в стране обучения</b>	ФИО
	Родственные связи		Ком кем является
	Домашний телефон		Домашний телефон
	мобильный телефон		мобильный телефон

**ЯЗЫКОВАЯ ШКОЛА**

**АКАДЕМИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ**

Название		Университет	
Период обучения	(начало-завершение) (дд/мм/гг- дд/мм/гг)	Период обучения	(начало-завершение) (дд/мм/гг- дд/мм/гг)
TOEFL/IELTS (нужно подчеркнуть)	Баллы Дата сдачи	Факультет	

**ВОПРОСНИК**

Как часто болеете?		Программа	
Уровень адаптации в стране обучения?		Мажор в вузе	
Были ознакомлены с условиями лицензии Болонская?		<b>Эльвайзер/ научный руководитель</b>	Фамилия
Какую оценку дадите своему нынешнему психологическому состоянию по 10-бальной шкале (0-не хочется жить, 10-отлично)?			Имя
		Должность	
С какими трудностями сталкиваетесь в процессе обучения?		<b>Индивидуальный учебный план</b>	e-mail
			телефон
			факс
			Дата
			Количество семестров
			Общее количество кредитов

Letterhead of the University

Date: \_\_\_\_\_

Name of the student \_\_\_\_\_

Name of the University \_\_\_\_\_

4-year BA/BS/BEng in \_\_\_\_\_

Minimum number of credits to be taken for graduation \_\_\_\_\_

Expected graduation date \_\_\_\_\_

**1 ACADEMIC YEAR**

Fall \_\_\_\_\_ (dd/mm/yy - dd/mm/yy)      Spring \_\_\_\_\_ (dd/mm/yy - dd/mm/yy)

1. Course code&number (number of credits)

1.

2.

2.

3.

3.

4.

4.

5.

5.

Total number of credits \_\_\_\_\_

Total number of credits \_\_\_\_\_

**2 ACADEMIC YEAR**

Fall \_\_\_\_\_ (dd/mm/yy - dd/mm/yy)      Spring \_\_\_\_\_ (dd/mm/yy - dd/mm/yy)

1.

1.

2.

2.

3.

3.

4.

4.

5.

5.

Total number of credits \_\_\_\_\_

Total number of credits \_\_\_\_\_

**3 ACADEMIC YEAR**

Fall \_\_\_\_\_ (dd/mm/yy - dd/mm/yy)      Spring \_\_\_\_\_ (dd/mm/yy - dd/mm/yy)

1.

1.

2.

2.

3.

3.

4.

4.

5.

5.

Total number of credits \_\_\_\_\_

Total number of credits \_\_\_\_\_

**4 ACADEMIC YEAR**

Fall \_\_\_\_\_ (dd/mm/yy - dd/mm/yy)      Spring \_\_\_\_\_ (dd/mm/yy - dd/mm/yy)

1.

1.

2.

2.

3.

3.

4.

4.

5.

5.

Total number of credits \_\_\_\_\_

Total number of credits \_\_\_\_\_

Signature of the advisor \_\_\_\_\_

Name of the advisor \_\_\_\_\_

Signature of the student \_\_\_\_\_

Name of the student \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Please enclose with the present study plan general degree requirements, course list as well as a sample of the study plan approved for the major if applicable

Letterhead of the University

Date: \_\_\_\_\_

Name of the student \_\_\_\_\_

Name of the University \_\_\_\_\_

4-year BA/BS/BEng in \_\_\_\_\_

Minimum number of credits to be taken for graduation \_\_\_\_\_

Expected graduation date \_\_\_\_\_



CREDITS TRANSFERRED FROM OTHER INSTITUTION	
1. Course <u>code&amp;number</u> in the previous institution (number of credits)	1. Equivalent of the course ( <u>number&amp;code</u> ) at the present institution (number of credits)
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
<i>Total number of credits</i> _____	<i>Total number of credits</i> _____

Signature of the advisor \_\_\_\_\_

Name of the advisor \_\_\_\_\_

Signature of the student \_\_\_\_\_

Name of the student \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Center for International Programs, JSC

**\*minimum number of credits per semester – 12 (full time status)**

**\* recommended number of credits per semester \_\_\_\_\_ credits**

УТВЕРЖДАЮ

руководитель организации

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**Программа прохождения научной стажировки за рубежом  
обладателя международной стипендии «Болашак»**

\_\_\_\_\_  
(ФИО стипендиата)

Страна прохождения научной стажировки:

Зарубежная организация прохождения научной стажировки:

Продолжительность стажировки:

Специальность в соответствии с Перечнем приоритетных специальностей:

Тема научной стажировки

Актуальность тематики научной стажировки

Цель

Задачи

Этапы прохождения научной стажировки

Объект исследования

Используемые методы исследования

Необходимые материально-технические средства

Ожидаемые результаты

Критерий оценки достижения ожидаемых результатов

План-график прохождения научной стажировки за рубежом

**ПЛАН-ГРАФИК СТАЖИРОВКИ**

№	Сроки проведения мероприятий	Наименование мероприятий	Используемые методики, технологий и методы исследования	Форма отчетности, окончательный продукт

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность претендента)

\_\_\_\_\_  
(подпись претендента)

**АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНЫХ ПРОГРАММ»**

---

Код: СФ-00-Ф5

Президенту АО «Центр  
международных программ»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

от обладателя международной  
стипендии «Болашак»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
года, прошу возместить понесенные мною расходы, возникшие с даты  
присуждения международной стипендии «Болашак», на общую сумму  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_). В т.ч.:

(сумма)

(сумма прописью)

(налога)

1) на \_\_\_\_\_ в сумме \_\_\_\_\_

2) на \_\_\_\_\_ в сумме \_\_\_\_\_

3) на \_\_\_\_\_ в сумме \_\_\_\_\_

4) на \_\_\_\_\_ в сумме \_\_\_\_\_

на платежную карточку № \_\_\_\_\_ банка \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Срок действия платежной карточки до \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Договор об организации обучения / об организации научной стажировки от  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_.

Приложение: оригиналы подтверждающих оплату документов:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

Страна обучения: \_\_\_\_\_

Наименование ВУЗа: \_\_\_\_\_

Программа обучения: \_\_\_\_\_

Конт. телефон: \_\_\_\_\_

Эл. адрес: \_\_\_\_\_

РНН: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

# Инструкция по проверке Вашего статуса в системе университета и оплаты формы SEVIS (Student and Exchange Visitor Program) на основании миграционных форм DS-2019 и I-20

## 1. Как проверить свой статус международного студента в системе университета/языковой школы

- 1.1. Вам необходимо зайти на сайт по ссылке – <https://www.fmjfee.com/i901fee/>;
- 1.2. Далее нажимаете на кнопку **«Check Status»**;
- 1.3. В графе «Student Information» вводите номер SEVIS. Данная информация доступна на первой странице Вашей формы **DS-2019** или **I-20** в правом верхнем углу, например, **N0006714700**. Фамилию, имя и дату рождения (месяц/день/год) указываете согласно данным паспорта, далее нажимаете **«Check Status»**;
- 1.4. При появлении и нажатии вкладки «View» Вы можете проверить дату оплаты формы SEVIS;
- 1.5. Если оплата была ранее произведена необходимо распечатать форму и прикрепить к формам **DS-2019** или **I-20** для подачи документов на визу (Click [here](#) to see a printable version of your payment receipt);
- 1.6. При отсутствии информации об оплате Вам необходимо провести оплату согласно Вашей миграционной форме (**DS-2019, I-20**).

## 2. Как оплатить форму SEVIS на основе формы DS-2019 (J-1 visa)

- 2.1. Вам необходимо зайти на сайт по следующей ссылке – <https://www.fmjfee.com/i901fee/students/formSelection.htm> и нажимаете на **Proceed to I-901 Form and Payment**
- 2.2. Далее нажмите на вкладку форму визы – **DS-2019** и на **«OK»**;
- 2.3. На следующей странице заполняете персональные данные, включая SEVIS identification number (данная информация доступна на первой странице Вашей формы DS-2019 в правом верхнем углу, например, **N0006714700**), далее вводите дату рождения (**месяц/число/год**), нажимаете на **«Enter»**;
- 2.4. На следующей странице I-901 вводите адрес АО «Центр международных программ» (29/1 D.Kunayev Street, Center for International Programs, Astana, 010000, Kazakhstan);
- 2.5. Далее указываете пол, город рождения, страну, гражданство в соответствии с данными Вашего паспорта; в графе **Exchange Visitor Program Number** указываете номер, данный в форме DS-2019 в пункте 2 (например, **P-1-00209**), далее нажимаете **«Enter»**;
- 2.6. Далее вводите номер паспорта с буквой «N» вначале;
- 2.7. В меню **Exchange Visitor Category** указываете Student (university/college \$180) и нажимаете на **«OK»**;
- 2.8. На следующей странице **«Form Verification»** проверяете свои данные и нажимаете на **«Continue»**;
- 2.9. На следующей странице «Student and Exchange Visitor Fee» вводите ваш номер телефона, укажите способ оплаты «Credit card», далее нажимаете на **«Submit»**;
- 3.0. Далее вводите Cardholder Name (ФИО владельца карты), Card Type (тип карты, например, Mastercard, VISA), Card Number (номер карты), Expiration Date (дата истечения срока действия карты, например, 03/2011), Credit Card Security Code (указываете номер, указанный на обратной стороне банковской карты, например, 654);
- 3.1. Далее нажимаете на **«Submit payment»**, распечатайте форму, приложите к форме DS-2019;
- 3.2. Один экземпляр формы SEVIS сохраните для дальнейшей подачи в адрес АО «Центр международных программ» с целью получения возмещения денежных средств за проведенную оплату.

### 3. Как оплатить форму SEVIS на основе I-20 (F-1 visa)

3.1. Вам необходимо зайти на сайт – <https://www.fmjfee.com/i901fee/students/formSelection.htm> и нажать на **Proceed to I-901 Form and Payment**;

3.2. Нажимаете на вкладку форму визы – I-20, нажимаете на **«OK»**;

3.3. На следующей странице заполняете персональные данные, включая SEVIS identification number (данная информация доступна на первой странице Вашей формы DS-2019 в правом верхнем углу, например, **N0006714700**), далее вводите дату рождения (месяц/число/год), нажимаете на **«Enter»**;

3.4. На следующей странице I-901 вводите адрес АО «Центр международных программ» (29/1 D.Kunayev Street, Center for International Programs, Astana, 010000, Kazakhstan);

3.5. Далее указываете пол, город рождения, страну, гражданство в соответствии с данными Вашего паспорта; в графе **School Code** указываете номер, данный в форме **I-20** в последней графе пункта 2 (например, **NYC214F00186001**);

3.6. Далее вводите номер паспорта с буквой «N» вначале;

3.7. В графе **Exchange Visitor Category** указываете Student (university/college \$200);

3.8. На следующей странице **«Form Verification»** проверяете свои данные и нажимаете на **«Continue»**;

3.9. В следующей странице «Student and Exchange Visitor Fee» введите ваш номер телефона, укажите способ оплаты «Credit card», далее нажимаете на **«Submit»**;

4.0. Далее вводите Cardholder Name (ФИО владельца карты), Card Type (тип карты, например, Mastercard, VISA), Card Number (номер карты), Expiration Date (дата истечения срока действия карты, например, 03/2011), Credit Card Security Code (указываете номер, указанный на обратной стороне банковской карты, например, 654);

4.1. Далее нажимаете на **«Submit payment»**, распечатайте форму, приложите к форме **I-20**;

4.2. Один экземпляр формы SEVIS сохраните для дальнейшей подачи в адрес АО «Центр международных программ» с целью получения возмещения денежных средств за проведенную оплату.

Президенту АО «Центр международных программ»

\_\_\_\_\_ стипендиата \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)  
\_\_\_\_\_ программа \_\_\_\_\_  
(Бакалавриат/Магистратура/Аспирантура/Докторантура/Специалитет)  
\_\_\_\_\_ специальность \_\_\_\_\_  
(по протоколу Республиканской комиссии)  
\_\_\_\_\_ страна и ВУЗ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ почтовый адрес в Казахстане \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ электронный адрес \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Стипендиата)

обладатель Международной стипендии Президента Республики Казахстан «Болашақ»,  
обучающийся в \_\_\_\_\_  
(наименование Высшего учебного заведения, страна обучения)

\_\_\_\_\_ по специальности \_\_\_\_\_

прошу приобрести мне авиабилет по маршруту \_\_\_\_\_  
(указать город вылета из РК и город прибытия (аэропорт) в страну обучения)

и обратно \_\_\_\_\_  
(указать город вылета из страны обучения и город прибытия в РК)

на \_\_\_\_\_  
(указать дату вылета из РК и дату обратного вылета в РК)

В случае неявки на авиарейс и/или отказа от данного авиабилета либо его обмена на другой(ую) авиарейс/дату, беру всю ответственность по оплате авиабилета на себя.

#### Приложение:

1. Копия паспорта.
2. Копия визы.
3. Академический календарь ВУЗа на 20\_\_-20\_\_ учебный год.
4. Копия приглашения с ВУЗа\*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись стипендиата)

Заявления с пустыми графами и без приложений не принимаются.

\* Копия приглашения требуется со стипендиатов, впервые приступивших к академическому обучению/языковым курсам.

Президенту АО «Центр международных программ»

стипендиата \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

программа \_\_\_\_\_  
(бакалавриат/магистратура/аспирантура/докторантура/специалист)

специальность \_\_\_\_\_  
(по протоколу Республиканской комиссии)

страна и ВУЗ \_\_\_\_\_

почтовый адрес в Казахстане \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, прошу  
предоставить мне письмо финансовой гарантии для предоставления в  
(необходимо отметить одно из двух):

Посольство США в Республике Казахстан,

учебное заведение (пожалуйста, укажите название ВУЗа и  
специальность) \_\_\_\_\_.

Планируемая дата прохождения интервью в Посольстве  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Гарантийное письмо прошу отправить по адресу:

\_\_\_\_\_  
 Гарантийное письмо заберет мой отец/мать/родственник.

Гарантийное письмо заберу лично у куратора Общества после  
подготовки.

(необходимо отметить из трех крестиком один соответствующий вариант)

Заблаговременно до указания даты интервью обязуюсь заполнить  
визовую форму DS-160 и предоставить копию формы в Посольство наряду с  
требуемым пакетом для получения визы.

Дата прохождения интервью в Посольстве немедленно после  
заполнения формы DS-160 в онлайн режиме будет предоставлена мной  
куратору для согласования.

Интервью в Посольстве обязуюсь пройти исключительно после  
согласования с куратором Общества.

Приложение: письмо-приглашение зарубежного ВУЗа на \_\_\_\_\_ листах.

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Президенту АО «Центр международных программ»

стипендиата \_\_\_\_\_

(*ФИО полностью*)

программа \_\_\_\_\_

(*бакалавриат/магистратура/аспирантура/докторантура/специалист*)

специальность \_\_\_\_\_

(*по протоколу Республиканской комиссии*)

страна и ВУЗ \_\_\_\_\_

почтовый адрес в Казахстане

телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, прошу предоставить мне письмо финансовой гарантии для предоставления в (*отметьте необходимое*):

Посольство США в Республике Казахстан,

учебное заведение (*пожалуйста, укажите название ВУЗа и специальность*) \_\_\_\_\_.

Планируемая дата прохождения интервью в Посольстве «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Гарантийное письмо прошу отправить по адресу:

Гарантийное письмо заберет мой отец/мать/родственник.

Гарантийное письмо заберу лично у куратора Общества после подготовки.

(*необходимо отметить из трех крестиком один соответствующий вариант*)

Заблаговременно до указания даты интервью обязуюсь заполнить визовую форму DS-160 и предоставить копию формы в Посольство наряду с требуемым пакетом для получения визы.

Дата прохождения интервью в Посольстве немедленно после заполнения формы DS-160 в онлайн режиме будет предоставлена мной куратору для согласования.

Интервью в Посольстве обязуюсь пройти исключительно после согласования с куратором Общества.

Оригинал транскрипта направлен в адрес Общества. Дата получения Обществом к «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Копия транскрипта, письмо ВУЗа о моем текущем академическом статусе и список предметов \_\_\_\_\_ семестр/триместр 20\_\_-20\_\_ учебного года прилагаются к данному заявлению.

Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Президенту АО «Центр международных программ»

стипендиата \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

программа \_\_\_\_\_  
(бакалавриат/магистратура/аспирантура/докторантура/специалист)

специальность \_\_\_\_\_  
(по протоколу Республиканской комиссии)

страна и ВУЗ \_\_\_\_\_

почтовый адрес в Казахстане \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
года, информирую Вас о завершении обучения.

Страна обучения: \_\_\_\_\_

Наименование ВУЗа: \_\_\_\_\_

Специальность: \_\_\_\_\_

Программа: \_\_\_\_\_

Период обучения с (дд/мм/гг): \_\_\_\_\_ по (дд/мм/гг) \_\_\_\_\_

Конт. телефон: \_\_\_\_\_

Эл. адрес: \_\_\_\_\_

Договор об организации обучения от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Приложение (необходимо выбрать одно из двух вариантов):

Копия диплома с приложением

Копия диплома с приложением будет предоставлена по получению  
(указать примерную дату получения диплома) \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Стипендиаттың \_\_\_\_\_ дейінгі ғылыми тағлымдама кезеңі үшін есебі.  
Отчет стипендиата за период научной стажировки \_\_\_\_\_.

Стипендиаттың Т.А.Ә./ (Ф.И.О. Стипендиата)

Шетелдік мекеме атауы/Наименование зарубежной  
организации \_\_\_\_\_

Мамандығы/  
Специальность \_\_\_\_\_

Ғылыми тағлымдамадан өту мерзімі/  
Сроки прохождения научной  
стажировки \_\_\_\_\_

*Стипендиат есепте мынадай тармақтарды көрсетуі тиіс/Стипендиат в содержании  
отчета должен отразить следующие пункты:*

- 1. Ғылыми тағлымдама бағдарламасына және ғылыми тағлымдамадан өту жоспар-кестесіне сәйкес қойылған міндеттердің орындалуы/ Выполнение поставленных задач в соответствии с программой научной стажировки и планом-графиком прохождения научной стажировки.**
- 2. Ғылыми консультантпен жеке консультациялар (тақырып, талқыланатын мәселелер). Жеке консультация кестесін қоса беру қажет/Индивидуальные консультации с научным консультантом (тема, обсуждаемые вопросы). Приложить график индивидуальных консультаций.**
- 3. Ғылыми белсенділік дәрежесі (ғылыми конференцияларға, семинарларға, дөңгелек столдарға, форумдарға және т.б. қатысу). Іс-шаралар атауын, күнін, баяндама, сөз сөйлеулер тақырыбын көрсету, пікір-таластарға қатысу (растайтын құжаттардың көшірмесі қоса берілуі керек)/Степень научной активности (участие в научных конференциях, семинарах, круглых столах, форумах и т.д.). Указать название мероприятия, место, дату, тему доклада, выступления, участие в дискуссии (приложить копии подтверждающих документов).**
- 4. Зертханада, кітапханада орындалған нақты ғылыми тапсырмаларды, сондай-ақ қол жеткізілген жетістіктерді (ғылыми проблеманы шешу, параграфты, диссертация тарауын, мақалалар жазу, патент алу және басқалары) көрсету керек/Указать конкретные научные задания, выполненные в лаборатории, библиотеке, и т.д., а также достигнутые результаты (решение научной проблемы, написание параграфа, главы диссертации, статьи, получение патента и другие).**
- 5. Өз еркімен орындалған зерттеулер және олардың қорытындылары (бар болған жағдайда)/Самостоятельно выполненные исследования и их результаты (в случае наличия).**

1. **Өз жұмысында қазіргі заманғы әдістемелерді игеру және пайдалануы/Освоение и использование в своей работе современных методик.**
2. **Ғылыми-зерттеу қызметінің негізгі қорытындыларының және жалпы алғанда мақала, тезистер, монографиялар және т.б. түрінде ғылыми тағылымдама жарияланымдары (көшірмелері қоса берілуі тиіс) / Публикации основных результатов научно-исследовательской деятельности и в целом научной стажировки в виде статей, тезисов, монографий и т.д. (копии приложить).**
3. **Ғылыми тағылымдама өткізу жөніндегі шетелдік қатысушылар, әріптестер/Зарубежные участники, партнеры по проведению научной стажировки.**
4. **Егер болса, келу процесіндегі қиындықтар және проблемалар, оларды жою бойынша ұсыныстар/Сложности, если таковые были в процессе пребывания и проблемы, возникшие при освоении программы, предложения по их устранению.**
5. **Бастамалар. Қосымша бағдарламаларға қатысу/Инициативы. Участие в дополнительных программах.**
6. **Қазақстанда ғылыми тағылымдама нәтижелерін енгізу жолдары/Пути внедрения результатов научной стажировки в Казахстане.**

**Есепті жазу кезінде есепті кезеңдегі барлық қызметті атқарылған жұмыстың сандық және сапалық көрсеткіштерін нақты көрсете отырып анық жазу керек/При написании отчета подробно расписать всю деятельность за отчетный период, четко указывая количественные и качественные показатели выполненной работы.**

Стипендиат/Стипендиат \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
 (қолы)/(подпись) (Т.А.Ә.) (Ф.И.О.) (күні) (дата)

Руководитель (жетекші)/ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
 қолы, мөр/подпись, печать) (Т.А.Ә./Ф.И.О.) (күні/дата)

Тағылымдамадан өту КҮНДЕЛІГІ/ДНЕВНИК прохождения стажировки

Стипендиаттың Т.А.Ә./ (Ф.И.О. Стипендиата)

Шетелдік мекеме атауы/Наименование зарубежной организации \_\_\_\_\_

Мамандығы/Специальность \_\_\_\_\_

Зерттеу тақырыбы/Тема исследования \_\_\_\_\_

Тағылымдама жетекшісі (шетелдік мекеме қызметкері)/  
Руководитель стажировки (сотрудник зарубежной организации):

(Т.А.Ә.)/(ФИО)

(Ғылыми дәрежесі, лауазымы/ученая степень, должность)

Күні/Дата	Орындалатын жұмыс/Выполняемая работа	Ғылыми тағылымдама жетекшісі мен кенесшілеріне арналған сұрақтар / Вопросы для руководителей и консультантов научной стажировки

Күні/Дата \_\_\_\_\_

Стипендиаттың қолы/Подпись Стипендиата \_\_\_\_\_

Тағылымдама жетекшісі/  
Руководитель стажировки

(Т.А.Ә./ФИО)

(қолы/подпись)

«        »  
(күні/дата)