

Предварительная анкета иностранного абитуриента, поступающего на программы дополнительного образования на платной основе

|  |  |
| --- | --- |
| **Фото** |  |
| **Фамилия** |  |
| **Имя (Отчество)** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Владение языками** |  |
| **Номер паспорта** |  |
| **Срок действия паспорта** |  |
| **Паспорт выдан** |  |
| **Адрес проживания** |  |
| **Тел.** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Программа** |  | | | |
| **Предыдущее образования** | *Школа/Институт* | *Дата выпуска* | | *Квалификация и номер документа* |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Место в общежитии** | *Нуждаюсь* | | *Не нуждаюсь* | |
| **Имею ограниченные возможности здоровья** | *Да* | | *Нет* | |
| **Если да, какие** |  | | | |
| **Дополнительная информация** |  | | | |

Направляя данную анкету, я беру на себя ответственность за корректность указанной информации и соглашаюсь с правилами обработки персональной информации с целью внутренних организационных процедур МАГУ.