

«Академия «Bolashaq»
Заявление для участия в конкурсе на обучение за рубежом, в том числе
в рамках академической мобильности

Photo

Академический год 20...../20.....

Направление обучения:

Отправляющий вуз

Название и полный адрес:

Ф.И.О. координатора вуза, тел., факс, e-mail.

Личные данные обучающегося

(заполняются самим студентом)

Фамилия:	Имя:
Дата рождения:.....	
Пол:	
Гражданство.....	
Место рождения:.....	
Текущий адрес проживания:.....	Постоянный адрес (если отличается):
.....	
.....	
Действителен до:.....	
.....	
Tel.:	Tel.:

Перечень вузов, которые получают данную заявку (в порядке предпочтения):

ВУЗ	Страна	Период обучения		Срок пребывания (месяцев)	Ожидаемые кредиты
		от	до		
.....					
.....					
.....					

Ф.И.О. обучающегося:
Отправляющий вуз:.....
Страна:

Коротко поясните мотивы вашего желания обучения за рубежом

.....
.....

Языковые навыки

Родной язык:

Язык обучения в своем вузе (если отличается):

Другие языки	Изучаю в данный момент		Имею достаточные навыки, чтобы обучаться		Буду иметь достаточные навыки, если пройду дополнительную подготовку	
	да	нет	да	нет	да	нет
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Опыт работы, связанный с обучением (если имеется)

Опыт работы	Фирма/организация	Дата	Страна
.....			
.....			

Предшествующее и текущее обучение

Диплом/степень, на которую обучаетесь в данный момент.....

Количество лет обучения в высшем образовании до выезда за рубеж:

Были ли за границей?

Да ☐Нет ☐

Если да, то, где и в каком вузе?

Прилагается полный транскрипт с описанием всех деталей предшествующего и текущего обучения. Сведения, которые недоступны во время подачи заявки могут быть предоставлены позже.

Хотите ли вы подать на грант по мобильности, чтобы покрыть дополнительные затраты, связанные с обучением за рубежом? Да ☐ Нет ☐

Принимающий вуз

Мы признаем получение заявки, предложенной программы обучения и транскрипта.

Указанный обучающийся

☐ Принят на обучение в нашем вузе☐ Не принят на обучение в нашем вузе

Подпись координатора департамента

Подпись координатора вуза

.....

Дата: Дата:

* Эта форма должна быть заполнена черным цветом для лучшей передачи в случае отправки факсом