**Анкета для участия в программе обмена**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Персональные данные** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имя** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фамилия** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения**  *(день/месяц/год)* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место рождения** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Пол** | |  | | | мужской | | |  | | | женский | | | | | | |
| **Семейное положение** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Гражданство** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Домашний адрес** | | Улица: | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Дом/Квартира: | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Город: | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Индекс: | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Временное место пребывания** *(если совпадает с домашним адресом, поставьте – )* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес куда должно быть отправлено приглашение для визы** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Номер заграничного паспорта** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заграничный паспорт**  **Сроки действия** | | Дата выдачи: | | | | |  | | | | | | Дата истечения срока действия: | | | |  |
| **Место выдачи паспорта** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Тел./Факс (контакты)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата въезда в Россию** | |  | | | | | | | **Дата отъезда из России** | | | | | | |  | |
| **Место получения визы** *(Страна и город, где находится Российское посольство или консульство)* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Отправляющий университет** *(название и адрес)* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Направление подготовки (факультет, курс)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Контактное лицо для экстренной связи**  *(во время вашего пребывания в России)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Имя** | |  | | | | | | **Фамилия** | | | | | |  | | | |
| **Степень родства** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail** | |  | | | | | | | | | | **Телефон** | | | |  | |
| **Программа** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Тип студенческой программы** | | |  | FIRST | | | | | | | | | | | | | |
|  | Двустороннее соглашение | | | | | | | | | | | | | |
|  | Другое | | | | | | | | | | | | | |
| **Сроки обучения** | | | Начальная дата | | |  | | | | | | Дата окончания | | |  | | |
| **Где и как долго вы учили русский до этого?** *(по желанию)* | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дополнительная информация** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Существующие медицинские показания** *(если есть)* |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

Все поля обязательны для заполнения. Пожалуйста, не оставляйте поля пустыми, поместите – (прочерк), где это необходимо.