Анкета заполняется электронно

ОТДЕЛ МЕЖДУНАРОДНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

АНКЕТА

ДЛЯ СТУДЕНТОВ, ЖЕЛАЮЩИХ УЧАСТВОВАТЬ В ПРОГРАММЕ ОБМЕНА

Фото
3x4

Фамилия_____
Имя_____
Отчество_____
Национальность_____
Дата рождения_____
Гражданство_____
Адрес проживания_____
_____
_____

Контактные данные: (сот., дом., раб.) _____
E-mail _____
Факультет_____Группа_____Курс_____
Специальность, шифр специальности_____
Средний GPA_____
Знание языков:

Язык	Понимание	Письмо	Речь
Английский	☐ Отлично ☐ Хорошо ☐ Средний уровень ☐ Начинающий	☐ Отлично ☐ Хорошо ☐ Средний уровень ☐ Начинающий	☐ Отлично ☐ Хорошо ☐ Средний уровень ☐ Начинающий
Другой (_____)	☐ Отлично ☐ Хорошо ☐ Средний уровень ☐ Начинающий	☐ Отлично ☐ Хорошо ☐ Средний уровень ☐ Начинающий	☐ Отлично ☐ Хорошо ☐ Средний уровень ☐ Начинающий
Другой (_____)	☐ Отлично ☐ Хорошо ☐ Средний уровень ☐ Начинающий	☐ Отлично ☐ Хорошо ☐ Средний уровень ☐ Начинающий	☐ Отлично ☐ Хорошо ☐ Средний уровень ☐ Начинающий

Укажите, в какой стране ,ВУЗе Вы хотели бы обучаться (указать 3 ВУЗ-партнера)_____
_____
Укажите предпочтительный период обучения в зарубежном ВУЗе_____
Укажите специальность по которой Вы хотели бы обучаться_____
Укажите дисциплины, которые Вы должны пройти в АГУ в период участия в программе обмена (с указанием количества кредитов):
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
Всего количество кредитов_____
Сертификаты о сдаче экзамена на определение уровня знания иностранного языка (при наличии)
_____
ФИО дополнительного контактного лица для экстренных случаев: _____
_____
Тел. (сот., дом., раб.) контактного лица _____
Email контактного лица _____

В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ ПРИГЛАШЕНИЯ ОТ ПРИНИМАЮЩЕГО УНИВЕРСИТЕТА, ОБЯЗУЮСЬ ПРОЙТИ ОБУЧЕНИЕ В РАМКАХ ОБМЕНА МЕЖДУ УНИВЕРСИТЕТАМИ

_____ **ДАТА, ПОДПИСЬ**