

**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**для иностранных граждан, о приеме на подготовительное отделение**

1. Фамилия	<hr/>
2. Имя	<hr/>
3. Отчество	<hr/>
4. Пол	<input type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский
5. Дата рождения	<hr/> __ / __ / ____ (dd / mm / gggg)
6. Место рождения	<hr/>
7. Гражданство	<hr/>
8. Номер паспорта	<hr/>
9. Срок действия паспорта	<hr/> __ / __ / ____ (чч / мм / gggg)
10. Город, в котором Вы будете получать визу	<hr/>
11. Домашний адрес:	
Страна	<hr/>
Область (штат)	<hr/>
Почтовый индекс	<hr/>
Город	<hr/>
Улица	<hr/>
Номер дома	<hr/>
12. Телефон/факс	<hr/>
13. E-mail	<hr/>
14. Семейное положение	<input type="checkbox"/> холост/незамужем <input type="checkbox"/> женат/замужем
15. Уровень образования:	
Образовательное учреждение (школа, колледж, университет)	<hr/>
Дата окончания	<hr/> __ / __ / ____ (чч / мм / gggg)
Специальность и квалификация	<hr/>
16. Уровень владения русским языком:	<input type="checkbox"/> начальный <input type="checkbox"/> разговорный <input type="checkbox"/> свободный <input type="checkbox"/> не владею

17. Наличие медицинской страховки, действующей на территории Российской Федерации ☐ да ☐ нет

18. Место работы или учебы \_\_\_\_\_

19. Название организации или образовательного учреждения; (должность в организации) \_\_\_\_\_

20. Почтовый адрес организации или образовательного учреждения \_\_\_\_\_

21. Люди, с которыми можно связаться в непредвиденной ситуации и экстренных случаях (близкие родственники: жена (муж), родители, родные братья, сестры либо иные лица)

Степень родства \_\_\_\_\_

Фамилия, имя \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

22. Сведения о доверенном лице, которому следует передать приглашение на въезд в Российскую Федерацию, или другой способ передачи приглашения \_\_\_\_\_

**23. Программа обучения:**

**Подготовительное отделение  
(предвузовская подготовка)**

24. Профили обучения:

- ☐ естественнонаучный;
- ☐ инженерно-технический;
- ☐ гуманитарный;
- ☐ экономический;
- ☐ медико-биологический.

25. Предполагаемая дата прибытия в университет (дата начала обучения) \_\_\_\_\_

26. Дополнительная информация, которую бы вы хотели сообщить о себе

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на проведение обработки, в том числе с помощью средств автоматизации, моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью обеспечения возможности предоставления права на получение образования в Российской Федерации за счет ассигнований федерального бюджета Российской Федерации. Я проинформирован(а) и согласен(-сна) с тем, что мои персональные данные, указанные в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, будут переданы российским

образовательным организациям с целью обеспечения возможности принятия решения по моему Заявлению. Я даю согласие на трансграничную передачу моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, с использованием сети Интернет.

Я проинформирован(а) о том, что в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, может потребоваться установление эквивалентности представленных документов об образовании. Установление эквивалентности представленных документов об образовании производится в установленном порядке на территории Российской Федерации после получения направления на обучение в Российской Федерации.

Университет информирует о том, что иностранный гражданин:

1. самостоятельно несет все расходы по организации проезда до места учебы;
2. обязуется за счет собственных средств приобрести полис добровольного медицинского страхования, действующий на территории Российской Федерации;
3. обязуется прибыть на учебу не позднее, чем за 20 (двадцать) календарных дней до окончания срока действия его въездной учебной визы.

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Дата (чч/мм/гггг)

\_\_\_\_\_  
Подпись

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен

\_\_\_\_\_  
Подпись

С Уставом университета ознакомлен

\_\_\_\_\_  
Подпись

С образовательной Программой ознакомлен

\_\_\_\_\_  
Подпись

С учебным планом ознакомлен

\_\_\_\_\_  
Подпись

С Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен

\_\_\_\_\_  
Подпись

С Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен

\_\_\_\_\_  
Подпись