# Ректору ФГБОУ ВО «ОГУ

#  имени И.С. Тургенева» А.А. Федотову

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия\**** |  |
| ***Имя\**** |  |
| *Отчество (обязательно при наличии)* |  |
| ***Пол\**** |  *мужской*  *женский* |
| ***Дата рождения\**** | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_*(dd / мм/ гггг)* |
| ***Место рождения\**** *(страна, населённый пункт)* |   |
| ***Гражданство\**** |   |
| ***Номер паспорта, кем и когда*****выдан*\**** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ***Срок действия паспорта\**** | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_*(чч/ мм/ гггг)* |
| АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**иностранного гражданина о приеме на обучение**Прошу принять меня на обучение по дополнительной общеобразовательной программе, обеспечивающей подготовку иностранных граждан и лиц без гражданства к освоению профессиональных образовательных программ на русском языке «Подготовка иностранных граждан и лиц без гражданства к освоению профессиональных образовательных программ на русском языке» на подготовительное отделение для иностранных обучающихся факультета подготовки иностранных обучающихся ОГУ имени И.С. Тургенева,* на место по договорам об оказании платных образовательных услуг;
* на место в рамках контрольных цифр приема в соответствии с направлением Минобрнауки РФ.

О себе сообщаю следующую информацию: |
| 1. ***Домашний адрес\****: |  |
| *Страна* |   |
| *Область (штат)* |  |
| *Почтовый индекс (при наличии)* |   |
| *Город* |   |
| *Улица (при наличии)* |   |
| *Номер дома (при наличии)* |   |
| 2. ***Телефон/факс\**** |   |
| 3. ***E-mail\**** (*разборчиво*) |   |
| \* –– поля, обязательные для заполнения4. ***Сведения об образовании\**:** |  |
| *Уровень полученного образования (СО, СПО, ВО)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Наименование полученного**документа (по переводу на русский язык)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Дата выдачи* | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_*(чч/ мм/ гггг)* |
| *Серия и/или номер документа**(при наличии)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Специальность и/или квалификация (при наличии)* |   |
| *Наименование образовательной**организации, выдавшей документ* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Место получения образования**(страна, город)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. ***Уровень владения русским языком\****: |  *начальный* |
|  |  *разговорный* |
|  |  *свободный* |
|  |  *не владею* |
| 7. ***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* |  |
| *8.* ***Сведения о контактном******лице в Российской Федерации,******с которым можно связаться в******непредвиденной ситуации******(ФИО, телефон)\****  |
| 9. ***Программа обучения****\*:* | **Дополнительная общеобразовательная программа, обеспечивающая подготовку иностранных граждан и лиц без гражданства к освоению профессиональных образовательных программ на русском языке** |
| 10. ***Модуль профильной*** ***Подготовки\*:*** | * *естественнонаучный;*
* *инженерно-технический;*
* *гуманитарный;*
* *экономический;*
* *медико-биологический.*
 |
| 11. ***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, в том числе 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) рабочих дней до окончания срока действия его въездной учебной визы.*

 \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Дата *(чч/ мм/ гггг)* Подпись

|  |  |
| --- | --- |
| C *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  |