# 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 заполнения  4. ***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 |