



# Заявка на участие в программе академического обмена

# 1

ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

## 1. ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Фамилия: |  
Имя: |  
Отчество: |

Пол: |  
мужской   
женский

Гражданство: |  
Страна проживания: |

Дата рождения: |

## 2. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Страна: |  
Регион: |  
Город: |  
Улица: |  
Дом: |

Квартира: |

Индекс: |  
Домашний телефон: |  
Мобильный телефон: |  
e-mail: |

## 3. ИНФОРМАЦИЯ О МЕСТЕ ОБУЧЕНИЯ

Университет: |  
Школа: |  
Специальность: |  
Уровень образования: |  
Курс: |  
Группа: |

бакалавриат:   
специалитет:   
магистратура:

## 4. ДАННЫЕ ЗАГРАНИЧНОГО ПАСПОРТА

Фамилия: |  
Имя: |

Серия, №: |  
Дата выдачи: |  
Действителен до: |

## 5. КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА

Родитель/ Опекун	ФИО	Место работы	Телефон (домашний, рабочий, мобильный)



# Заявка на участие в программе академического обмена

# 2

ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

## 6. ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАНИРУЕМОМ МЕСТЕ ОБУЧЕНИЯ

Период обучения:

Год: |

Осенний семестр:

Весенний семестр:

Летняя программа:

Зимняя программа:

Вузы-партнеры (в порядке приоритетности):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

## 7. УРОВЕНЬ ВЛАДЕНИЯ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКОМ

	Начальный	Средний	Продвинутый	Свободное владение
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Если есть документ, подтверждающий уровень владения языком,  
укажите название документа, уровень, дату получения:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

## 8. УКАЖИТЕ КОЛИЧЕСТВО ОЦЕНОК В ЗАЧЕТНОЙ КНИЖКЕ СОГЛАСНО ТАБЛИЦЕ

(начиная с первого курса обучения)

Оценка	Количество
"ОТЛИЧНО"	_____
"ХОРОШО"	_____
"УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО"	_____

## 9. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ (участие в конференциях, публикации, сертификаты и т.д.)

## 10. ПРЕДЫДУЩИЕ ВЫЕЗДЫ В ЗАРУБЕЖНЫЕ УНИВЕРСИТЕТЫ

Страна, город, университет	Сроки	Цель поездки
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



# Заявка на участие в программе академического обмена

# 3

ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

## 11. ОБОСНУЙТЕ ВЫБОР ВУЗА-ПАРТНЕРА И ДАННОЙ ПРОГРАММЫ.

УКАЖИТЕ ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДМЕТОВ, КОТОРЫЕ ВЫ ПЛАНИРУЕТЕ ИЗУЧАТЬ В ПРИНИМАЮЩЕМ УНИВЕРСИТЕТЕ.

**Ваша подпись на заявке является гарантией согласия со всеми финансовыми условиями: расходы по оформлению всех необходимых документов и справок, приглашения, консульских сборов, почтовые услуги, медицинская страховка и проживание в общежитии оплачиваются из личных средств обучающихся.**

Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО СВЕДЕНИЯ, УКАЗАННЫЕ МНОЮ В ДАННОЙ ЗАЯВКЕ, ВЕРНЫ

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, И.О.*

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*Дата*

СОГЛАСОВАНО

Ответственное лицо Школы:

\_\_\_\_\_  
*Должность*

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, И.О.*

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*Дата*