

# Братский государственный университет

## АНКЕТА-ЗАЯВКА ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА

Пожалуйста, заполните печатными буквами

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя, отчество \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Если имеется второе гражданство, указать через запятую

Пол мужской  женский

Дата рождения \_\_\_\_\_

День/месяц/год

Место рождения: государство \_\_\_\_\_

город (населенный пункт) \_\_\_\_\_

Государство постоянного проживания \_\_\_\_\_

регион \_\_\_\_\_

Номер заграничного паспорта \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ действителен до \_\_\_\_\_

День/месяц/год

День/месяц/год

Почтовый адрес: улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

город (населенный пункт) \_\_\_\_\_ индекс \_\_\_\_\_

Домашний телефон \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)\_(\_\_\_\_\_)  
Код страны Код города

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Место учебы/работы (должность) \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_

**Уровень владения русским языком**начальный       средний       продвинутый **Сведения о полученном образовании**

| Сроки обучения | Учебное заведение | Документ об образовании |
|----------------|-------------------|-------------------------|
|                |                   |                         |
|                |                   |                         |
|                |                   |                         |

**Программа обучения в университете**Бакалавриат/специалитет  \_\_\_\_\_  
Направление подготовки/специальностьМагистратура  \_\_\_\_\_  
Магистерская программаАспирантура/докторантура  \_\_\_\_\_  
Научная специальность**Место получения визы (для стран визового въезда в РФ)**страна \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_  
Страна, город, в котором есть консульское заграничное учреждение РФ**Дополнительная информация, которую Вы хотите сообщить** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К анкете прилагаю копию заграничного паспорта, копию документа об образовании. Я заявляю, что данные, указанные в анкете, являются достоверными. Я предупрежден, что указание неправильных данных может повлечь за собой отказ в зачислении в университет.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
День/месяц/год