**ECTS-EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ** PHOTO

**Академический год 20../20..**

**Направление обучения:** ………………………………………………………………………..

*Эта форма должна быть заполнена черным цветом для лучшей передачи в случае отправки факсом*

**Отправляющий вуз**

Название и полный адрес:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Ф.И.О. координатора департамента, тел., факс, e-mail

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Ф.И.О. координатора вуза, тел., факс, e-mail

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

**Личные данные обучающегося**

*(заполняются обучающимся)*

Фамилия:……………………………….….. Текущий адрес проживания: ……………..

Имя:…………………………………....…… ………………………………………………

Дата рождения:……………………………. ………………………………………………

Пол: ……………………………………….... ………………..…….……………………….

Гражданство: …………………………….… Действителен до……………………………

Национальность: ………………………….. Постоянный адрес (если отличается)

Место рождения: ………………………….. ……………………………………………..

………………………………………………. Tel.: ………………………………………..

……………………………………………… ……………………………………………..

**Перечень вузов, которые получают данную заявку (в порядке предпочтения):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ВУЗ | Страна | Период обучения  от до | | Срок пребывания  (месяцев) | № ожидаемых кредитов ECTS |
| 1………………..  2………………..  3……………….. | …………………  …………………  ………………… | ………  ………  ……… | ………  ………  ……… | …………………  …………………  ………………… | ………………….………………..  ……………….. |

Ф.И.О. обучающегося: ...................................................................................................................

Отправляющий вуз: ………………………………….…………………………………………..

Страна: ……………………………………………………………………………………………

Коротко поясните мотивы вашего желания обучения за рубежом

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Языковые навыки**

Родной язык: ……………………..

Язык обучения в своем вузе (если отличается): ……………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Другие навыки | Изучаю в данный момент | | Имею достаточные навыки, чтобы обучаться | | Буду иметь достаточные навыки, если пройду дополнительную подготовку | |
| ………………………...  ………………………...  ………………………... | да | нет | да | нет | да | нет |
| □  □  □ | □  □  □ | □  □  □ | □  □  □ | □  □  □ | □  □  □ |

**Опыт работы, связанный с обучением (если имеется)**

Опыт работы Фирма/организация Дата Страна

………………..….. …………………….. …………... …………….

……………………. …………………….. …………... …………….

**Предшествующее и текущее обучение**

Диплом/степень, на которую обучаетесь в данный момент ………………………………………………………………………………….……...…………

Количество лет обучения в высшем образовании до выезда за рубеж ………………………………………………………………………………….……..….………

Были ли за границей? да □ нет □

Если да, то, где и в каком вузе?

...........................................................................................................................................................

**Прилагается полный транскрипт с описание всех деталей предшествующего и текущего обучения. Сведения, которые недоступны во время подачи заявки могут быть предоставлены позже.**

Хотите ли вы подать на грант по мобильности, чтобы покрыть дополнительные затраты, связанные с обучение за рубежом?

Да □ Нет □

|  |
| --- |
| **Принимающий вуз**  Мы признаем получение заявки, предложенной программы обучения и транскрипта.  Указанный обучающийся  □ Принят на обучение в нашем вузе  □ Не принят на обучение в нашем вузе  Подпись коор динатора департамента Подпись координатора вуза  ………………………………………… ……………………………………  Дата: Дата:  ………………………………… …………………………………… |

**ECTS-EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM**

**STUDENT APPLICATION FORM Photo**

**Academic year 20…/20…**

**Field of study:** ……………………………………………………………………………………

*This application should be completed in BLACK in order to be easily copied and or telefaxed.*

|  |
| --- |
| **SENDING INSTITUTION**  Name and full address:  ………………………………………………..……………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………..……  Department coordinator - name, telephone and telefax numbers. e-mail box  ……………………………………………………………………..………………………………  ………………………………………………………………………..……………………………  Institutional coordinator - name, telephone and telefax numbers, e- mail box  …………………………………………………………………………….………………………  ……………………………………………………………………………..……………………… |

**STUDENT’S PERSONAL DATA**

*(to be completed by the student applying)*

|  |  |
| --- | --- |
| Family name: ……………………………  First name: ………………………………  Date of birth: ……………………………  Sex: ………  Citizenship: ………………………………  Nationality: ………………………………  Place of birth: …………………………….  ……………………………………………  …………………………………………… | Current address: ………………………………….  ……………………………………………………  …………………………………………………….  ……………………………………………………  Current address is valid until: ……………………  Permanent address (if different): …………………  …………………………………………………….  …………………………………………………….  …………………………………………………….  Tel: ……………………………………………….  ……………………………………………………. |

**LIST OF INSTITUTIONS WHICH WILL RECEIVE THIS APPLICATION FORM**

**(in order of preferenсe)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institution | Country | Period of study  from to | | Duration (month) | No of ECTS сredits |
| 1………………..  2………………..  3……………….. | …………………  …………………  ………………… | ………  ………  ……… | ………  ………  ……… | …………………  …………………  ………………… | ………………….………………..  ……………….. |

|  |
| --- |
| Name of student: ………..………………………………………………………………………  Sending institution: …………………………………………………………………………….  Country: ……………………………………………………………….……………………….. |
| Briefly state the reasons why you wish to study abroad?  …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**LANGUAGE COMPETENCE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mother tongue:  Language of instruction at home institution (if different): | | | | | | |
| Other  languages | I am currently studying this language | | I have sufficient knowledge to follow lectures | | I will have sufficient knowledge to follow lectures if I have some extra preparation | |
| ……………………  ……………………  …………………… | yes | no | yes | no | yes | no |
| □  □  □ | □  □  □ | □  □  □ | □  □  □ | □  □  □ | □  □  □ |

**WORK EXPERIENCE RELATED TO CURRENT STUDY (if relevant)**

|  |
| --- |
| Type of work Firm organization Dates Country  experience  ………………………… …………………. ………….. ………….  ……………………….... ………………… …………… …………. |

**PREVIOUS AND CURRENT STUDY**

|  |
| --- |
| Diploma/degree for which you are currently studying: …………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Number of higher education study years prior to departure abroad:  …………………………………………………………………………………………………  Have you already been studying abroad? Yes  No  ……………………………………………………………………………………………………  **The attached Transcript of records includes full details of previous and current higher education study. Details not known at the time of application will be provided at a later stage.** |

|  |
| --- |
| Do you wish to apply for a mobility grant to assist towards the additional costs of your study period abroad? Yes  No  |
| **RECEIVING INSTITUTION**  We hereby acknowledge receiving of the application, the proposed learning agreement and the candidate’s Transcript of records.  The above-mentioned student is provisionally   accepted at our institution   not accepted at our institution  Institutional coordinator’s signature Departmental coordinator’s signature  ……………………………………….… ………………………………………………….  Date: Date:  ……………………………………….… …………………………………………………. |