

|  |
| --- |
| Управление Международного Сотрудничества,ФГБОУ ВО «Сибирский государственный университет науки и технологий имени академика М.Ф. Решетнева»,, 660037, Россия, Красноярск, просп. имени газеты Красноярский Рабочий, 31, каб. Л-410Teл.: +7 391-291-91-23E-mail: ums@sibsau.ruСайт: [www.ums.sibsau.ru](http://www.ums.sibsau.ru/) |
| ЗАЯВЛЕНИЕДЛЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ **Пожалуйста, внимательно заполняйте все разделы. Отправьте заполненную** *место* **форму по электронной почте.** *для фото***К заявлению необходимо приложить один комплект подтверждающих** **документов – все документы должны быть оригиналами или заверенными****копиями. Заявление не будет обработано, пока не будет предоставлен** **полный комплект документов.**  |
| ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ*Пожалуйста, вводите данные в соответствии с паспортом* |
| Фамилия: | I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I |
| Имя: | I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I |
| Дата Рождения: |  / / День Месяц Год | Пол: | * Мужской  Женский
 |
| Гражданство: | I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I |
| Место рождения: | I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I Iгород, страна |
| Семейное положение: |  холост, в браке и т.д. |  |  |  |  |
| Номер паспорта: |   | Орган, выдавший документ: |   |
| Дата выдачи: |  / / День Месяц Год | Дата истечения срока действия: |  / / День Месяц Год |
| КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ |
| Электронная почта: | I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I II I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I |
| Телефон: |   номер телефона с кодом страны | Дополнительный телефон: |  |  номер телефона с кодом страны |
| Адрес проживания: |   \_улица, номер дома, квартира, город, регион, страна, почтовый индекс |
| ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИИнформация об учреждении, в котором вы учитесь или окончили. |
| Название учреждения/школы: |   \_ |
| Адрес: |   \_ улица, номер дома, квартира, город, регион, страна, почтовый индекс |
| Телефон: |  номер телефона с кодом страны |  |  |
| Сайт: | I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I |
| Название образовательной программы: | I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I II I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I |
| Полученная степень: |   |
| Период обучения: | с / / День Месяц Год | по / / День Месяц Год |
| МЕСТО ТРУДОУСТРОЙСТВАИнформация о вашем рабочем месте(при наличии) |
| Место работы: |    | Должность: |    |
| Адрес: |   улица, номер дома, квартира, город, регион, страна, почтовый индекс |
| Телефон: |  номер телефона с кодом страны |  |  |
| Сайт: | I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I |
| ВЛАДЕНИЕ ЯЗЫКОМУкажите уровень владения языком как «нет», «базовый, «хороший», «продвинутый», «носитель языка» и т.д. |
| Русский:язык |   | Английский:язык |   |
| *Другие языки:* |  |  |  |  |
|  :язык |   |  :язык |   |
| ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ, НА КОТОРЫЕ ВЫ ПОДАЕТЕ ЗАЯВЛЕНИЕ |
| Вам необходим подготовительный курс русского языка перед поступлением?\* | * Нет  Да
 |
| *\* все программы бакалавриата преподаются только на русском языке. Один учебный год на подготовительном курсе русского языка является обязательным, если вы не владеете русским языком.* |

Название \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Программы:

Степень:

Степень бакалавра, Степень Магистра, Аспирантура

# ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ

Тип I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I

самофинансирование, спонсорство, стипендия и др.

Source name

# ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ УНИВЕРСИТЕТА

*кто будет платить за обучение?*

Как вы узнали о нашем университете?

*Пожалуйста, напишите четкое и подробное описание целей нашего обучения и причин, по которым вы принимаете участие в выбранной программе в нашем университете.*

Заявление о целях

 обучения

# ИНФОРМАЦИЯ О ПРИБЫТИИ

Прибытие в Россию (предварительно)

 /

Месяц Год

Посещали ли вы  Нет  Да

 Россию раньше?

Место выдачи визы I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I

город, страна

*Я подтверждаю, что информация, указанная выше, является достоверной и полной, и что я не скрывал никакой информации. Я разрешаю Сибирскому Государственному Университету Науки и Технологии им. М.Ф. Решетнева использовать и передавать мою личную информацию для обработки официального приглашения Федеральной миграционной службе Российской Федерации.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата заявления: |  / / День Месяц Год | Подпись заявителя: |   |

СибГУ им. М.Ф. Решетнева · ums@sibsau.ru · [www.ums.sibsau.ru](http://www.ums.sibsau.ru/)