Приложение А

**АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ**

для участвующих в программе академической мобильности ФГБОУ ВО ОрГМУ

Минздрава России

Заполняется печатными буквами на русском и/или английском языке

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Прошу направить меня на обучение/стажировку/прохождение практической подготовки по программе академической мобильности в / I am requesting to send me to study/ internship/ work practice according to program of academic mobility to**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **c/since** \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ **по/to** \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ | | |
| 1. **Фамилия, имя, отчество (если имеется)** (в соответствии с паспортом) /   **Family name, first name, father`s name (if available)** (according to passport) | | |
| 1. **Дата рождения / Date of birth**   (день-месяц-год) / (day-month-year**)** | | 1. **Гражданство / Citizenship**   Если вы являетесь гражданином нескольких государств, укажите все государства /  If you have many citizenships, specify all |
| 1. **Пол / Sex**   **□** Мужской / Male□ Женский / Female | | **6. Факультет, курс, номер группы/faculty, year of study, group no.** |
| **Адрес постоянного проживания / Permanent address** | | |
| 1. **Страна / Country** | | |
| 1. **Город / Населённый пункт /**   **City** | 1. **Почтовый индекс/**   **Postcode** | 1. **Область / Region** |
| **10. Улица, дома, корпус, строение, квартира / Street, building, flat** | | |
| **11. Адрес электронной почты / e-mail** | | **12. Номер мобильного телефона /Mobile (cell) phone number** |
| **13. Номер заграничного паспорта / Passport No.** | | **14. Действителен до / Date of passport expiry\***  (день-месяц-год) / (day-month-year) |

\*Срок действия паспорта не должен истекать ранее, чем через 1,5 года с даты начала действия визы /The validity of the passport should not expire earlier than 1,5 years from the date of commencement of visa validity

Дата Подпись участника