Заявка

ФОТО/

Your Photo

для прохождения стажировки в

**Харбинском Медицинском Университете (Китай)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** на русском |  |
| **Фамилия и имя на англ** (как в загранпаспорте) |  |
| **Дата рождения**  |  |
| **Адрес**  |  |
| **Контактный номер телефона**  |  |
| **Эл. почта/ Email** |  |
| **Курс, специальность** |  |
| **Текущий академический рейтинг** |  |
| **Наличие публикаций\*** |  |
| **Участие в международных конференциях с докладами\*** |  |
| **Желаемая тематика стажировки**  |  |
| **З/Паспорт №** / Passport №  |  |
| **З/Паспорт выдан** / Passport issued on /(dd.mm.yyyy) |  |
| **Паспорт действителен до**/ Passport valid until / (dd.mm.yyyy) |  |

**УРОВЕНЬ ВЛАДЕНИЯ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКОМ/ LANGUAGE SKILLS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 |
| Английский/English |  |  |  |  |   |  |
| Наличие международного сертификата об уровне владения ин. языком /International certificate of proficiency in foreign languages |  есть в наличии / ye |  нет /no |
| Примечания/Additional comments |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО полностью)

\*- дополнительный балл при конкурсном отборе