APPLICATION FORM/

Your Photo

ЗАЯВКА

for incoming exchange students at Sechenov University 2023/2024 academic year/

для студентов по обмену на 2023/2024 учебный год

**HOME UNIVERSITY INFORMATION/*ИНФОРМАЦИЯ О ВАШЕМ УНИВЕРСИТЕТЕ***

|  |  |
| --- | --- |
| Name of Home University/Название университета, где обучается  |  |
| Contact person at Home University (an Officer of the International Department)/*Контактное лицо в своем университете (сотрудник международного отдела)*First name, Family name, position, contact phone number and email/*Имя, фамилия, должность, контактный телефон и адрес электронной почты* |  |

**PERSONAL DATA and EDUCATION/*ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ И ОБУЧЕНИЕ/СТАЖИРОВКА***

|  |  |
| --- | --- |
| Applicant (name and family name)/ *Заявитель (имя и фамилия)* |  |
| Date of birth/*Дата рождения* |  |
| Current address/А*дрес* *проживания* |  |
| Telephone/ Mobile phone number/*Телефон*  |  |
| Email |  |
| Passport №/*Паспорт №* |  |
| Passport issued on/*Паспорт выдан*(dd.mm.yyyy) |  |
| Passport valid until/Паспорт действителен до(dd.mm.yyyy) |  |
| Nationality/*Национальность* |  |
| Place of birth (according to your passport)/*Место рождения* |  |
| Gender*/Пол* | male/*муж*  | female/*жен* |
| Diploma/degree you are currently studying for/ *Диплом/степень, на которую вы сейчас учитесь* |  |  |
| Number of semesters passed/ *Количество пройденных семестров* |  |  |
|  |  |  |
| Embassy/Consulate (city and official name of the Embassy/Consulate) you are planning to apply for visa/*Посольство/Консульство (город и официальное название посольства/консульства), в которое вы планируете подать заявление на получение визы.* |  |  |

**LANGUAGE SKILLS/ УРОВЕНЬ ВЛАДЕНИЯ ИНОСТРАННЫМИ ЯЗЫКАМИ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 0 | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 |
| English |  |  |  |  |  |  |
| German |  |  |  |  |  |  |
| Russian |  |  |  |  |  |  |
| Other language/Другой язык |  |  |  |  |  |  |
| Other language/Другой язык  |  |  |  |  |  |  |

**CLINICAL ELECTIVE** (at Sechenov University)/

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭЛЕКТИВ (в Сеченовском университете)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1st choice/1-й выбор | 2nd choice/2-й выбор | 3rd choice/3-й выбор |
| **Subject/Предмет/направление стажировки**  |  |  |  |
| **Month/Месяц** |  |  |  |
| **Planned period of stay** (1st and last day)\*The first indicated date will be the day of your arrival and the last one will be the day of departure/ **Планируемый период пребывания (***1-й и последний день)**\*Первая указанная дата будет днем ​​вашего приезда, а последняя — днем ​​отъезда.* |  |  |  |
| **What procedures would you like to perform during each indicated subject**/ ***План мероприятий по каждому******указанному предмету/направлению стажировки*****\***Please, write a plan of your clerkship/internship. This information will help to decide which department of the University suits your program/ *\*Пожалуйста, напишите план вашей стажировки. Эта информация поможет решить, какой подразделение университета подходит вашей программе.* |  |
| **Do you need a place at one of Sechenov University dormitories to live in during your short-term study?/** ***Вам нужно место в одном из общежитий Сеченовского университета для проживания на время краткосрочного обучения?*** | **YES**  | **NO**  |  |
| Additional comments/ *Дополнительные комментарии* |  |