

**СПІВРОБІТНИЦТВО
МІЖ МІНІСТЕРСТВОМ ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ТА МІНІСТРОМ НАЦІОНАЛЬНОЇ ОСВІТИ
РЕСПУБЛІКА ПОЛЬЩА**

фото

**АНКЕТА КАНДИДАТА
НА НАВЧАННЯ У ПОЛЬЩІ
У /..... НАВЧАЛЬНОМУ РОЦІ**

I. ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ

1. Прізвище _____ Ім'я _____

По батькові _____

2. Стать: ☐ Жін ☐ Чол

3. Дата народження ____/____/____

4. Місце народження: Місто _____
Країна _____

5. Національність _____

6. Громадянство _____

7. Серія і номер закордонного паспорта _____
Виданий (ким, коли) _____
Дійсний до: _____

II. АДРЕСА

8. **Потова адреса** (буде використана для кореспонденції)

Назва вулиці і номер будинку, квартири

Місто _____ Поштовий індекс _____

Країна _____

Телефон _____

Електронна адреса _____

9. Місце проживання (якщо відрізняється від п.8)

Назва вулиці і номер будинку, квартири

Місто _____ Поштовий індекс _____

Країна _____

Телефон _____

Електронна адреса _____

ІІІ. ОСВІТА

10. Школа (середня освіта)

Назва навчального закладу _____

Місто _____ Країна _____

Мова викладання _____

Початок навчання ____/____/____ Закінчення навчання ____/____/____

Атестат (серія, номер, дата видачі) _____

11. а) Вища освіта (закінчена)

Назва навчального закладу _____

Факультет _____

Спеціальність _____

Місто _____ Країна _____

Мова викладання _____

Початок навчання ____/____/____ Закінчення навчання ____/____/____

Спеціальність _____

Кваліфікація (бакалавр/спеціаліст/магістр) _____

Диплом (серія, номер, дата видачі) _____

б) Вища освіта (внз, у якому кандидат навчається на момент подачі документів)

Назва навчального закладу _____

Факультет _____

Спеціальність _____

Місто _____ Країна _____

Мова викладання _____

Початок навчання ____/____/____ Закінчення навчання ____/____/____

Спеціальність _____

Кваліфікація (бакалавр/спеціаліст/магістр) _____

IV. ВОЛОДІННЯ МОВАМИ

12. Рідна мова _____

13. Іноземні мови (Зазначити: дуже добре, добре, посередньо, слабо)

Мова	Роки вивчення	Розуміння	Розмовна	Письмо	Читання
Польська					
Англійська					
Іспанська					
Німецька					
Російська					
Французька					
Інша					
Інша					

V. ІНШЕ

13. Прізвище та контактна інформація особи, якій можна повідомити у разі необхідності:

Тел. _____

Факс _____

Електронна адреса _____

VI. НАВЧАННЯ У ПОЛЬЩІ

14. Тип програми навчання у Польщі, на який кандидат подає заявку:

☐ Ступінь магістра (сюди входить навчання на бакалавраті + магістратурі терміном 5 років)

☐ Часткове/семестрове навчання (бакалаврат)
(період навчання: 2 семестр навчального року)

☐ Стажування (аспірантура):

15. Назва університету у Польщі:

16. Спеціальність:

17. Термін навчання/стажування (для аспірантів):

Згідно з чинними у Польщі правилами стипендія Уряду Польщі може бути скасована, якщо стипендіат подав неправдиву інформацію, на підставі якої було призначено цю стипендію.

VII. ПІДПИС

Підтверджую, що надані мною дані є правдивими та повними. Даю згоду на обробку персональних даних.

Місце _____

Дата ____/____/____

Підпис _____