|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学习申请书  外国人教育在卡卢加国立К. Э. 齐奥尔科夫斯基大学的预科部 | | |
|  | 姓 |  |
|  | 名 |  |
|  | 父名 (在具备必要的条件下) |  |
|  | 性别 |  |
|  | 出生日期 |  |
|  | 出生地点 (国家, 居民点 ) |  |
|  | 国籍 |  |
|  | 护照 (公民证的组号和号码, 有效期) |  |
|  | 住所地址 (邮政编码, 国家, 州,大街,号) |  |
|  | 电话号码  / 传真号码 |  |
|  | 电子邮件地址 |  |
|  | 您将得到签证的国家和城市 |  |
|  | 婚姻状况 |  |
|  | 工作地点 (机关团体名, 岗位名称, 地址, 电话号码 ) |  |
|  | 亲戚联系方式(亲等, 姓, 名和父称, 地址, 电话号码, 电子邮件) |  |
|  | 俄语水平（初级，会话，不会说话） |  |
|  | 教育规划 | 额外的普通教育计划，为外国公民和无国籍人士提供培训，以掌握俄语专业教育课程 |
|  | 专业(经济, 生物医学, 人文) |  |
|  | 补充信息 |  |