****

**Университет Нархоз**

Отдел академической мобильности, ул. Жандосова 55, 050035, г. Алматы, Казахстан

Тел.: +7 (727) 377 11 11, вн. 20 11. Факс: +7 (727) 377 11 19

E-mail: academic.mobility@narxoz.kz

Аппликационная форма

2016 / 2017 учебный год

**ФОТО**

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

Имя:

Фамилия:

Отчество:

Дата рождения: Место рождения:

Пол: Национальность: Номер паспорта:

Домашний адрес (улица, город, страна, индекс)

E-mail: Телефон:

Контакты человека на случай необходимости.

E-mail: Телефон:

**УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ И ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ**

Уровень образования на настоящий момент в домашнем ВУЗе:

* Бакалавриат
* Магистратура

Год обучения на настоящий момент в домашнем ВУЗе:

Программа обучения в домашнем ВУЗе (специальность):

Уровень образования в принимающем ВУЗе

* Бакалавриат
* Магистратура

Год обучения в принимающем ВУЗе:

Программа обучения в принимающем ВУЗе (Нархоз):

Период обучения:

* Осенний семестр (зимний)
* Весенний семестр (летний)
* Академический год

**ИНФОРМАЦИЯ О ДОМАШНЕМ ВУЗе**

Название ВУЗа

Адрес ВУЗа (улица, город, страна, индекс)

Координатор

E-mail: Телефон:

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Нужна ли Вам виза?

Да

Нет

Желаете ли получить место в общежитии Нархоз?

Да

Нет

Подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись координатора ВУЗа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_