Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ**

**УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА (Сеченовский Университет)**

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА-ЗАЯВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ УСЛУГ ОФИСА АКАДЕМИЧЕСКОГО ПИСЬМА.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Телефон** |  |
| **e-mail** |  |
| **Кафедра/структурное подразделение** |  |
| **Должность/форма обучения** |  |
| **Научная степень** |  |
| **Уровень владения английским языком (A1/А2/В1/В2/С1/С2)** |  |
| **Область исследований** |  |
| **Опыт публикаций научных работ в зарубежных изданиях на иностранном языке** |  |
| **Названия опубликованных работ (на иностранном языке) с указанием названия журнала и ссылки на них (если имеются)** |  |
| **Рабочее название подготовленного материала на английском языке** |  |
| **Интересующая услуга, предоставляемая Офисом Академического письма**  ***Нужное подчеркнуть*** | 1) Обучение в группах: Основы письменной научной речи  2)Обучение в группах: Участие в международной научной конференции  3) Индивидуальное консультирование по написанию статьи/тезисов (при наличии готового текста на английском языке)  4) Индивидуальное консультирование по подготовке выступления на  международной конференции(при наличии подготовленной презентации на английском языке) |

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, ф.и.о.)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.