



Заявка

для прохождения стажировки за рубежом в партнерском вузе

в 2019/2020 учебном году

ФИО претендента на русском и на англ. (как в загранпаспорте)	
Курс, группа, факультет (для студентов) / год обучения, кафедра, программа подготовки (аспирант./ординатур.)	
Дата рождения / Date of birth	
Адрес / Current address	
Контактный номер телефона Telephone/ Mobile phone number/	
Дополнительный контактный телефон, например, родителей (с указанием ФИО)	
Эл. почта / Email	
Текущий академический рейтинг/ Academic Grade Average	
Тематика/профиль стажировки / Direction of clinical clerkship	
Желаемая страна прохождения стажировки / Country of clerkship	
Желаемый ВУЗ для прохождения стажировки (укажите вузы в порядке приоритета) / University	
Информация о предыдущих стажировках (страна, вуз, длительность)	
Паспорт № / Passport №	
Паспорт выдан / Passport issued on (dd.mm.yyyy)	
Паспорт действителен до / Passport valid until (dd.mm.yyyy)	
Национальность / Nationality	
Место рождения / Place of birth (according to your passport)	
Пол / Gender	(м) / male <input type="checkbox"/> (ж) / female <input type="checkbox"/>

УРОВЕНЬ ВЛАДЕНИЯ ЯЗЫКАМИ / LANGUAGE SKILLS

	0	A1	A2	B1	B2	C1
Английский/English	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Немецкий/German	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Русский/Russian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Другой язык / Other language	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Другой язык / Other language	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наличие международного сертификата об уровне владения ин. языком / International certificate of proficiency in foreign languages			<input type="checkbox"/> есть в наличии / yes (указать дату его выдачи)		<input type="checkbox"/> нет /no	
Примечания/ Additional comments						

СТАЖИРОВКА В ПРИНИМАЮЩЕМ ВУЗЕ / CLINICAL ELECTIVE (at Host University)

	1 st choice/выбор	2 nd choice/выбор	3 rd choice/выбор
Направление/ Subject			
Месяц/Month			
Планируемый период пребывания/ 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.			
Примечания/ Additional comments			

(подпись)

(ФИО полностью)

**Список документов, необходимых для участия в конкурсе
для прохождения стажировки за рубежом в партнерском вузе**

(ФИО претендента)

(для отметок сотрудником отдела стратегического развития и интернационализации)

№	Наименование документа	В бум. вар	В эл. виде
1	Заявка претендента / Application form		doc и .pdf
2	Личное заявление обучающегося		pdf
3	CV <u>с переводом на иностранный язык</u>		doc и .pdf
4	Обоснование обучения за рубежом (Motivation letter) <u>с переводом</u>		doc и .pdf
5	Индивидуальный план <u>с переводом</u>		doc и .pdf
6	Академическая справка (Transcript of records) - для студентов / копия диплома с приложением - для ординаторов и аспирантов		pdf
7	Ксерокопия первой страницы загранпаспорта		pdf
8	Копия медицинской справки о состоянии здоровья (например, формы 086-У) – подается за две недели до поездки в партнерский вуз		pdf

* Убедительная просьба в электронном виде обозначить название каждого документа и свою фамилию, имя, например, «**Заявление_Миронова_Мария**», документы, подготовленные на английском языке – «**CV_Mariya_Mironova**», а в теме эл.письма в адрес сотрудников отдела международных связей обозначить название конкурса и свою фамилию, например, «**Стажировка. Миронова Мария**».