



ЗАПИТ НА НАВЧАННЯ

Прізвище	
Ім'я	
Громадянство	
Дата народження	
Стать	
Телефон	
Email	
Документ про освіту	
Володіння мовами на рівні B2 (підкреслити)	Українська Англійська
Бажаний освітній рівень (підкреслити)	Підготовче відділення (мовна підготовка) Бакалавр Магістр
Спеціальність (освітня програма), що цікавить	
Форма навчання (підкреслити)	Очна (денна) Заочна
Країна отримання візи	

Я _____
(Прізвище, ім'я)

надаю згоду на обробку та зберігання моїх персональних даних, здійснення запитів та отримання інформації стосовно справжності наданих мною документів.

(Дата)

(Підпис)