



MINISTRY OF EDUCATION  
REPUBLIC OF AZERBAIJAN



**Study in Azerbaijan в рамках  
Межправительственных Стипендиальных Программ (МСП) ("ISPs") –  
ФОРМА ЗАЯВКИ – 2020/2021**

\*Пожалуйста, заполните заглавными буквами

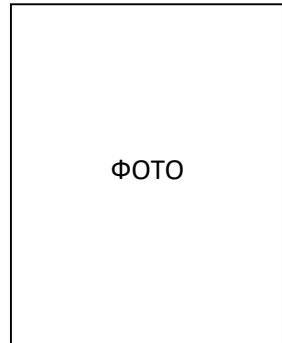
**Личная Информация**

**Имя** \_\_\_\_\_

**Фамилия** \_\_\_\_\_

**Пол** · Мужской Женский

**Семейное Положение** · Не женат/ Не замужем · Женат/ Замужем  
· Разведён/ Разведена · Вдовец/ Вдова



**Дата Рождения** \_\_\_\_\_  
(дд/мм/гг)

**Гражданство** \_\_\_\_\_

**Номер Паспорта** \_\_\_\_\_

**Дата Истечения Срока Действия** \_\_\_\_\_

**Паспорта** \_\_\_\_\_

**КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ**

**Домашний адрес**

---

---

**Текущий адрес (если другой)**

---

---

**Номер домашнего телефона** \_\_\_\_\_

**Номер мобильного телефона** \_\_\_\_\_

Номер Факса \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

*Контактное лицо в случае чрезвычайных ситуаций*

Имя, Фамилия \_\_\_\_\_

Кем приходится Вам \_\_\_\_\_

Номер мобильного телефона \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## **АКАДЕМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

Пожалуйста, перечислите все учебные учреждения, в которых Вы обучались, и квалификации, которые Вы получили (укажите последнее в первую очередь)

<b>Год</b>	<b>Учреждение</b>	<b>Квалификация</b>	<b>Предмет</b>	<b>Язык обучения</b>

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ**

Пожалуйста, перечислите учреждения, где Вы работали (укажите последнее в первую очередь)

<b>Год</b>	<b>Учреждение</b>	<b>Должность</b>

## **ЗНАНИЕ ЯЗЫКОВ**

Пожалуйста, укажите языки, которыми Вы владеете (оцените свои знания как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», а также укажите результаты тестов IELTS или TOEFL, (при наличии)

Язык	Speaking (разговор)	Reading (чтение)	Writing (письмо)	Результат теста (при наличии)

## **ПРЕДЛАГАЕМОЕ ОБУЧЕНИЕ В АЗЕРБАЙДЖАНЕ**

**A. Какую академическую квалификацию Вы бы хотели получить в рамках текущей стипендиальной программы?**

- Бакалавр
- Магистр
- Докторант
- Базовое медицинское образование
- Резидентура

**B. Какой предмет Вы бы хотели пройти ?**

---

**C. На каком языке Вы бы хотели получать образование?**

- Азербайджанский
- Русский
- Английский

**D. Пожалуйста, укажите три университета на основе Ваших предпочтений, в которых Вы бы хотели получать образование (ознакомьтесь со списком предлагаемых университетов).**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

## **ИЗЛОЖЕНИЕ ЦЕЛИ**

*Пожалуйста, напишите о своем интересе к обучению в Азербайджане, Вашем стремлении получить соответствующую академическую квалификацию по выбранному Вами предмету и о Ваших планах на будущее после успешного завершения этой программы (не более 500 слов)*

**РЕКОМЕНДАТЕЛИ**

Пожалуйста, укажите ниже имена двух рекомендателей, которые могут оценить Вашу пригодность к программе обучения

Имя и фамилия	Учреждение и должность	Контактные детали

**КОНТРОЛЬНЫЙ СПИСОК ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАЯВКИ**

Пожалуйста, убедитесь, что Вы заполнили следующие пункты в Вашей заявке

- Завершенная форма заявки
- Дипломы и транскрипты предыдущих высших школ или университетов
- Ваше CV или резюме
- Копия заграничного паспорта
- Справка об общем состоянии здоровья (включая анализы на ВИЧ/ СПИД, Гепатит В и С)
- Сертификат, подтверждающий владение иностранным языком (при наличии)

**ПОДПИСЬ**

Я потверждаю, что информация, предоставленная в этой форме, является точной и правильной.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

