

Школа польского языка и культуры **POLLANDO**, Университет в Белостоке
NZS площадь, 1, 15-420 Белосток, Польша, pollando@uwb.edu.pl

ЗАЯВОЧНЫЙ БЛАНК – Годовые интенсивные курсы польского языка для поступающих в ВУЗ (просим заполнить печатными буквами)

ИМЯ:		ФАМИЛИЯ:	
ДАТА РОЖДЕНИЯ:		МЕСТО РОЖДЕНИЯ:	
ПОЛ: МУЖСКОЙ <input type="checkbox"/> ЖЕНСКИЙ <input type="checkbox"/>		ОТЧЕСТВО:	
ГРАЖДАНСТВО:		ИМЯ МАТЕРИ:	
НОМЕР ПАСПОРТА:	ДАТА ВЫДАЧИ ПАСПОРТА:	СРОК ДЕЙСТВИЯ ПАСПОРТА:	
ОБРАЗОВАНИЕ			
СРЕДНИЕ (НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ)			
ВЫСШЕЕ (НАЗВАНИЕ ЗАВЕДЕНИЯ, ФАКУЛЬТЕТА)			
ПОСТОЯННЫЙ АДРЕС			
СТРАНА:		НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ:	
УЛИЦА:		НОМЕР ДОМА:	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС:
КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ			
E-MAIL:		ТЕЛЕФОН/ФАКС:	
ФАМИЛИЯ И ТЕЛЕФОН ЛИЦА, С КОТОРЫМ МОЖНО СВЯЗЫВАТЬСЯ В ЭКСТРЕННОМ СЛУЧАЕ			
ХОЧУ УЧАСТВОВАТЬ В КУРСАХ:			
учебный год (отябрь 2017 – июнь 2018)			<input type="checkbox"/>
курс семестровый весенний (февраль 2018 – июнь 2018)			<input type="checkbox"/>
БРОНЯ НОЧЛЕГА		ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
НОМЕР		1-МЕСТ. <input type="checkbox"/>	2-МЕСТ. <input type="checkbox"/>
ПРОСИМ УКАЗАТЬ ТОЧНУЮ ДАТУ ПРИЕЗДА В БЕЛОСТОК:			
ПИТАНИЕ		ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
КУЛЬТУРНАЯ ПРОГРАММА		ДА <input type="checkbox"/>	НЕТ <input type="checkbox"/>
ЗНАНИЕ ЯЗЫКОВ:			
УРОВЕНЬ ЗНАНИЯ ПОЛЬСКОГО ЯЗЫКА			

НАЧАЛЬНЫЙ <input type="checkbox"/>	СРЕДНИЙ <input type="checkbox"/>	ПРОДВИНУТЫЙ <input type="checkbox"/>
<p>Подтверждаю, что состояние моего здоровья позволяет мне начать учебу в ШПЯиК. Акцептирую Правила участия в платных курсах польского языка в ШПЯиК ROLLANDO. Заявляю, что застрахуюсь самостоятельно.</p> <p>ДАТА: _____ ПОДПИСЬ: _____</p>		

ВНИМАНИЕ: Прием заявок – Uniwersyteckie Centrum Rekrutacji. Заявочный бланк должен быть направлен на: studyinuwb@uwb.edu.pl.