DEMANDE

Le candidat doit remplir cette demande, l’imprimer, la signér, la scanner et l’envoyér par le courrier indiqué. Avec cette demande vous devez nous envoyer la copie de votre passeport (pages avec les données personnelles, date de delivrance, date d'expiration) et la copie du baccalauréat et du relevé de notes.

Si vous avez quelques questions vous pouvez vous addresser à Alexandre Piryazev, chef du département international de l'Universite d'état de médecine LP. Pavlov de Riazan.

E-mail: etudiermedecineenrussie@gmail.com

Tel.: +7 4912 97-08-29

Photo

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Nationalité |  |
| Date et lieu (pays et ville) de naissance |  |
| Sexe |  |
| Numero du passeport |  |
| Date de déliverance du passeport |  |
| Lieu de déliverance du passeport |  |
| Date d'expiration du passeport |  |
| Lieu d'obtention du visa (pays, ville, ou se trouve le Consulat russe) |  |
| Domicile |  |
| What's app |  |
| Situation de famille |  |
| Si vous avez la nationalité des autres pays (lieu et date de la réception, № du passeport) |  |
| Hobbys |  |
| Date et numéro du baccalauréat |  |
| Nom et adresse du lycée vous avez réussi |  |
| Faculté où vous voulez faire les études, langue d’études |  |
| Quelles langues vous parlez. Niveau. |  |
| Adresse électronique à envoyer l’invitation électronique |  |
| Facebook |  |
| Information sur les parents, les frères et les soeurs |
| Proximité de parenté | Nom et prénom | Date et lieu de naissance | Lieu du travail, la fonction | What’s app |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

• Je confirme que toute l’information que j’ai donnée est corrrecte.

• Je connais et je suis d’accord avec conditions de l’inscriptions et du paiement.

• Je suis d’accord de suivre les regles del’Université et les lois de la Russie.

• J‘accepte le traitement de mes donnees personnelles, conformément àla loi fédérale du 27 juillet de 2006 N° 152-ФЗ "Des données personnelles".

Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_