Заявка на поступление в университеты Малайзии.

Раздел 1 Предварительная информация

1. Заполняйте печатными буквами!
2. Где необходимо, поставьте галочку (V)или подчеркните!

|  |  |
| --- | --- |
| Курс |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Семестр |  | Начало занятий (месяц,год) |  |

Как вы о нас узнали? (Поставить галочку или подчеркнуть)

 Реклама День открытых дверей Образовательные выставки

 От друзей Телемаркетинг Другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Раздел 2 Персональная информация

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О.(как указано в паспорте) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер загранпаспорта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата окончания паспорта (дд\мм\гггг) |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Место рождения\* |  | Национальность\* |  |
| Раса |  | Религия\* |  |
| Дата рождения |  | Сем. положение |  |
| Пол\* |  Жен. Муж. | Возраст  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес проживания |  |
|  |
|   | Индекс |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон: |  |  | e-mail |  |
| Мобильный: |  |  |

 Код страны\города

* Информация, требуемая Малазийским правительством.

Раздел 3 Информация о родителях\опекун

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. родителя\опекуна |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Родственная связь:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Название компании и адрес, где работает |  |
|  |
|   | Индекс |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность: |  | Мобильный: |  |  |

 Код страны\города

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| e-mail: |  | Рабочий: |  |  |

 Код страны\города

Раздел 4 Академические \ профессиональные квалификации

Пожалуйста, перечислите все школы\колледжи\курсы повышения квалификации, где вы нобучались в возрасте от 16 лет и каких результатов вы добились.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата экзамена | Название экзамена | Название школы\колледжа | Результаты |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Пожалуйста, перечислите успехи в изучении английского языка, например результаты TOEFL\IELTS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата экзамена |  Название экзамена  |  Результат |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Раздел 5 Информация о полученном образовании

 Название школы\колледжа\университета\института

|  |
| --- |
|  |

Местонахождение (город,страна)

|  |
| --- |
|  |

Выберите и подчеркните:

O’level

A’Level

Среднее образование

Средне-специальное образование

Высшее образование

|  |
| --- |
| Другое: |

Раздел 6 Иммиграционная информация:

1. Есть ли у вас Малазийская виза или пасс в настоящий момент?( Нужное подчеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
|  Да |  Нет |

1. Если да, то какой у нее статус? (Нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Социальная  | Студенческая  | Дипломатическая | MM2HP(Программа: Малайзия мой второй дом) |
| Виза иждивенца |

Дата окончания визы: \_\_\\_\_\\_\_\_\_

Раздел 7 Проживание

Есть ли у вас потребность в жилье:

|  |  |
| --- | --- |
| Да | Нет |

Если да, уточните: (Нужное подчеркнуть)

1. Комната в общежитие
2. Комната в общежитие с кондиционером
3. Съемное жилье – 1-комнатная квартира
4. Съемное жилье – 2х-комнатня квартира
5. Другое:

Раздел 8 Состояние здоровья

Есть ли у вас какие-либо хронические заболевания?

|  |  |
| --- | --- |
| Да | Нет |

Если да, уточните:

|  |
| --- |
|  |

Группа инвалидности:

|  |  |
| --- | --- |
| Да | Нет |

Если да, уточните:

|  |
| --- |
|  |

Раздел 9 Подтверждение информации

Мы подтверждаем, что данная информация является истиной и изложена в полном объеме. Мы ознакомились со всеми инструкциями и следуем им.

|  |
| --- |
| Подпись заявителя: |
|  Дата: |

|  |
| --- |
| Подпись родителя\опекуна: |
|  Дата: |