|  |  |
| --- | --- |
|  | **Белорусский государственный университет/****Belarusian State University****Department of International Relations**20-411, Leningradskaya Str., Minsk, 220030 BelarusTel. +375 17 209 52 24Fax +375 17 209 53 32 |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ/Application Form** **программы обмена и индивидуальное обучение/****Bilateral Exchange Program and free-movers**  |

**СРОКИ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ/ DEADLINES FOR APPLICATION**

**1 мая/May 1** Зимний семестр или учебный год/Winter Semester or full academic year

**15 ноября/November 15** Летний семестр/Summer Semester

|  |
| --- |
| **ЛИЧНЫЕ данные/Personal data** |
| **Фамилия / Surname** | **Имя / First name**  |
| **Дата рождения / Date of birth** |
| **Гражданство / Citizenship** | **Male / Female** |
| **Номер паспорта/passport N** | **Дата выдачи/Date of issue**  |
| **Орган, выдавший паспорт/Issuing authority** | **Срок действия/Date of expiry** |
| **Домашний адрес / Home address**  | **Почтовый адрес / Mailing address**(if different) |
| **Телефон/Phone number:** | **E-mail:**  |

|  |
| --- |
| **УЧЕБА/STUDIES** |
| **Направляющий университет / Home University**  |
| **Факультет / Faculty**  | **Специальность/Major** | **Курс/the current year of study** |
| **Планируемый период обучения в БГУ/Desired period of study at the Belarusian State University** |
| **[ ]  Winter semester** | **[ ]  Summer semester** | **From\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ till \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Планируемая программа обучения в БГУ/Desired study plan at the BSU** |

|  |
| --- |
| **ЗНАНИЕ ЯЗЫКов/Language Proficiency** |
| **Уровень владения русским языком/****Level of Russian language proficiency** |
|  | **очень хорошо/****very good** | **хорошо/****good** | **удовлетворительно/****fair** | **слабо/****poor** |
| **Письмо / Writing** |  |  |  |  |
| **Устная речь / Speaking** |  |  |  |  |
| **Чтение / Reading** |  |  |  |  |
| **Английский язык/English** |  |  |  |  |

**Я подтверждаю, что информация, представленная в заявке, правильная и полная/**

**I certify that all information provided in the application is correct and complete.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата****Date** | **Подпись заявителя****Applicant’s Signature**  |

**Контакты/Contact Point**

|  |  |
| --- | --- |
| Bilateral Agreements and Academic Mobility Office 20 - 407, Leningradskaya Str.220030 Minsk, Belarus | Mr. Ilya ZuyeuPhone: +375 17 2095433e-mail: zuyeu@bsu.by |