

# АНКЕТА

1. Фамилия \_\_\_\_\_

(укажите и прежние, если изменили их в установленном законом порядке)

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

2. Какими иностранными языками владеете и в какой степени:

(читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясняться, владеете свободно, какие окончили курсы, учебные заведения)

3. Сведения о родителях:

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Место работы, должность	Контактный телефон

4. Сведения о социальной незащищенности (отметить)

Сирота	<input type="checkbox"/>	Дети до 18 лет, оставшиеся без попечения родителей	<input type="checkbox"/>	Участник боевых действий	<input type="checkbox"/>
Инвалидность	<input type="checkbox"/>	Имеющие единственного родителя – инвалида 1 группы	<input type="checkbox"/>	Хронические заболевания	<input type="checkbox"/>

Подтверждающие документы:

\_\_\_\_\_

5. Законный представитель (заполняется для лиц, не достигших 18-летнего возраста)

\_\_\_\_\_

(мать, отец, фамилия, имя, отчество)

6. Место проживания в г. Омске на период учебы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

7. Контактные телефоны: домашний \_\_\_\_\_, сотовый \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Личная подпись \_\_\_\_\_