**Форма для заполнения (для программ академической мобильности)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ФИО на русском и **английском языке (как в загранпаспорте)** |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Гражданство |  |
|  | Факультет, курс, группа |  |
|  | Направление подготовки в СЗИУ |  |
|  | Уровень обучения (бакалавриат/ специалитет/ магистратура/ аспирантура) |  |
|  | Форма обучения в СЗИУ |  |
|  | Год окончания обучения в СЗИУ |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Мобильный телефон |  |
|  | WhatsApp (если есть) |  |
|  | Viber (если есть) |  |
|  | Принимающий иностранный вуз и **факультет** (если известно) |  |