

Додаток 1
Подільський державний аграрно-технічний університет

Анкета –ЗАЯВА

Прізвище (як в закорд.паспорті писати укр./латинськими) _____
Ім'я _____

По-батькові _____

Дата народження ____/____/____ Місце народження _____

Зріст _____ см Вага _____ кг

Ід.номер _____ Номер закорд. паспорту _____ орган, що

видав _____ дата видачі _____ дійсний до _____ Якщо нема – коли буде? _____

Національність _____ Віросповідання _____

Факультет (інститут) _____ Спеціальність _____

Рік вступу _____ Рік закінчення _____ Успішність (середній бал) _____

Наступні пункти – для тих, хто працює:

Місце роботи _____ з якого місяця/року _____

Які в Вас там обов'язки _____

Одружені **ТАК / НІ** якщо **ТАК**, П.І.Б чоловіка/ дружини _____

Його/її місце роботи, навчання _____ Діти **ТАК/НІ** Кількість _____

Постійна адреса (прописка) _____

Індекс _____ Тел. (з кодом) _____ Мобільний або інший контактний

тел _____, email _____

Практичний досвід у с/г (де, коли, скільки часу, у чому полягала робота/практика у ВУЗі, якщо в сім'ї є ферма-

опишіть: скільки Га, чи є тварини/скільки, що Ви вмієте робити на фермі). Заповнювати обов'язково:

П.І.Б батька _____ дата народження ____/____/____

Місце роботи _____ Тел. *обов'язково вказати* _____

П.І.Б матері _____ дата народження ____/____/____

Місце роботи _____ Тел. *обов'язково вказати* _____

Де перебувають батьки на даний час (країна): Батько _____ Мати _____

Наявність посвідчення водія: **ТАК / НІ** Якщо **ТАК** - яке : **А, В, С, трактор,** скільки років: _____

Знання англ. мови: **Мінімальне / Середнє / Добре** Інші мови та їх рівень: _____

Вивчаю англ. мову _____ років

Чи є родичі за кордоном: **ТАК/НІ** Якщо, **ТАК**, то хто і де _____

Чи перебували Ви за кордоном? **ТАК/НІ** (країна/рік), _____

Вкажіть країну до якої хочете їхати та чому Ви хочете прийняти участь у програмі, що Вас цікавить

Стан Вашого здоров'я : **Слабкий / Середній / Без зауважень.** Чи є в Вас алергія. Якщо так – на що

Коли Ви можете їхати (з якої дати) та період _____

Чи згодні Ви проходити практику на фермі весь термін, вказаний в контракті? **ДА** _____ **НІ** _____

Я, що нижче підписався, розумію, що всю відповідальність за проходження практики та стажування покладаю

повністю на себе і в разі виникнення форс-мажорних обставин ніяких претензій до керівництва Університету

мати не буду.

ЗОБОВ'ЯЗАННЯ

Я, _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Студент _____

(назва факультету) (група)

народився « _____ » року, паспорт серії № _____, виданий

зареєстрований за адресою: _____,

зобов'язуюсь до проходження практики (стажування) за чотирнадцять робочих днів та після

завершення закордонної практики (стажування) протягом п'яти днів повернутись в Україну,

повідомити про повернення відділ міжнародної та навчально-виробничої практики і

працевлаштування та деканат (інститут, відділ аспірантури), в протилежному випадку я розумію,

що буду відрахований з числа здобувачів вищої освіти університету.

« _____ » _____ 20 _____ року _____

_____ (підпис)

Декан (директор) факультету (інституту), зав. аспірантурою _____

« _____ » _____ 20 _____ року _____