**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ**

**В МЕЖДУНАРОДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ**

**ИМЕНИ А.Д. САХАРОВА БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**CANDIDATURE-QUESTIONNAIRE D'ADMISSION A**

**L’INSTITUT ÉCOLOGIQUE INTERNATIONAL D'ÉTAT DE SAKHAROV AUPRÈS DE L’UNIVERSITÉ D'ÉTAT DE BIÉLORUSSIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия (Nom de famille):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Имя (Nom):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Др.имена (Autre noms):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | **Фото (Photo)** |
| **Пол (Sexe d'une personne):**  **М (homme)\_\_\_\_**  **Ж (féminin)\_\_\_\_** | | **Дата рождения (Date de naissance):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дд/мм/гггг) (jour/mois/année) | | |
| **Место рождения (Lieu de naissance)**  **страна, населенный пункт (Pays, Ville)** | |  | | |
| **Постоянный адрес:**  **(Adresse permanente)** | Страна (Pays)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Индекс (Code postal)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Населенный пункт (Ville)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Улица (Rue)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № дома (Numéro de maison)\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № квартиры (Numéro d'appartement) \_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон (Numéro de téléphone)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Женат/замужем/не замужем**  **Marié /mariée/seul** | -Женат/Замужем  -Неженат/ не замужем | | | |
| **Родной язык (Langue maternelle):**  **Владение языками (Compétences linguistiques):** |  | | | |
| -английский/Anglais  -французский/Français  -русский/Russe  -иное/autre | | | |
| **Уровни образования (Niveaux d'éducation**)  **1.Среднее образование (Éducation secondaire)**  Название учреждения  (Nom de l'institution)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата поступления (Date d'admission) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания (Date d'achèvement) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Полученный документ об образовании (Document reçu sur l'éducation) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2. Высшее образование** (L'enseignement supérieur)  Название ВУЗа  (Nom de l'université)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата поступления (Date d'admission)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата окончания (Date d'achèvement)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Присвоенная степень (Document reçu sur l'éducation)\_  - бакалавр/Bachelier  - магистр/Magistrature  - иное/Autre | | | | |
| **Программа предполагаемого обучения в МГЭИ им.А.Д.Сахарова БГУ (Programme de formation de l’Institut Écologique International d'État de Sakharov auprès de l’Université d'État de Biélorussie)**  Курсы русского языка (Cours de langue Russe)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бакалавр (Bachelier)\_\_\_\_ Магистр (Magistrature)\_\_\_\_\_ Аспирантура (Doctorat)\_\_\_\_\_  Факультет (Faculté)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование программы  (Nom de programme de formation)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Планируемый ВУЗ для дальнейшего поступления в Республике Беларусь (Université prévue pour une admission ultérieure en République du Bélarus)**  МГЭИ им.А.Д.Сахарова БГУ (l’Institut Écologique International d'État de Sakharov) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БГУ (l’Université d'État de Biélorussie)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БГУИР (Université d'État Biélorusse d'informatique et de radioélectronique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БГМУ (Université de médecine d'État Biélorusse) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Иное (Autres) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Родители (Parents):**  **Мать (Mère):**  (ФИО,  конт.телефоны)  (nom et prénom, téléphone) | | |  | |
| **Отец (Père):**  (ФИО,  конт.телефоны)  (nom et prénom, téléphone) | | |  | |
| **Контактные данные**  **иных родственников**  **(Détails du contact**  **d'autres proches)** | | | ФИО (Nom et prénom): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес проживания (Adresse): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон (Tel.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Источник финансирования обучения**  **(Source de financement de la formation)** | | | Самостоятельно (mon propre argent) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Родители (parents) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Иное (autres) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Агент/компания, оформившие приглашение на обучение**  **(L'agent avec qui vous avez travaillé pour l'invitation à la formation)**  **По личному обращению (Sur demande personnelle)** | | |  | |
| **Планируемый срок пребывания в Республике Беларусь**  **(Durée de séjour prévue en République de Biélorussie)** | | | * Менее 1 года/ Moins de 1 an * Более 1 года/ Plus de 1 an * Более 5 лет/ Plus de 5 ans * Иное/autres | |
| **Я подтверждаю, что информация, изложенная в анкете, подлинная и правдивая. Я даю согласие МГЭИ им.А.Д.Сахарова БГУ на обработку моих персональных данных. В указанных целях с моими персональными данными могут быть совершены следующие действия: *сбор, систематизации, накопление, хранение, изменение, извлечение, использование, распространение, предоставление.* Обработка моих персональных данных может осуществляться как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом.**  **(Je certifie que les informations fournies dans le questionnaire sont véridiques. J'autorise l'Institut à traiter mes données personnelles. À ces fins, les actions suivantes peuvent être effectuées avec mes données personnelles: collecte, systématisation, accumulation, stockage, modification, extraction, utilisation, distribution, mise à disposition. Le traitement de mes données personnelles peut être effectué de manière automatisée et non automatisée.**  **Я ознакомлен(а) с тем, что/ Je suis conscient que:**   * **Согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до достижения целей обработки персональных данных (Le consentement au traitement des données personnelles est valable à partir de la date de sa signature jusqu'à la réalisation des objectifs du traitement des données personnelles);** * **Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем подачи письменного заявления либо в виде электронного документа (Le consentement au traitement des données personnelles peut être retiré en soumettant une demande écrite ou sous la forme d'un document électronique).** | | | | |
| **Дата (Date)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подпись (Signature)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |