Приложение 1

# ЗАЯВКА

# на участие в конкурсе на получение гранта

по программе

Правительства Азербайджанской Республики

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. полностью |  |
| Полное имя латиницей (как в паспорте) |  |
| Контактный телефон | + |
| е-mail |  |
| Факультет, кафедра |  |
| Специальность |  |
| Курс, семестр |  |
| Бюджет/платн. |  |
| Средний балл за время обучения |  |
| Продолжительность изучения и уровень владения иностранным языком |  |
| Участие в общественной жизни |  |
| Участие в научно-исследовательских работах |  |
| Участие в олимпиадах, интеллектуальных конкурсах, конференциях |  |
| Опыт работы |  |

Я даю согласие на обработку указанных выше персональных данных и передачу их третьим лицам с целью участия в программе мобильности.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Дата* |  | *Подпись* |  | *И.О.Фамилия* |