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* |