



Сумський державний університет
Департамент міжнародної освіти

ЗАЯВОЧНА ФОРМА

для отримання запрошення на навчання в Сумському державному університеті

Інформація про абітурієнта:

1. Прізвище _____
2. Ім'я _____
3. По батькові _____
4. Дата народження (ДД/ММ/РРРР) _____
5. Громадянство _____
6. Реквізити паспортного документа: серія _____ № _____
7. Країна постійного місця проживання _____
8. Контактна інформація:
Адреса місця проживання _____
Е-mail _____ Skype _____
9. Документ про попередню освіту:
Назва документа про попередню освіту _____
Серія _____ № _____ Дата видачі _____

Навчання в СумДУ:

1. Форма навчання: денна заочна дистанційна
2. Мова навчання: українська англійська
3. Спеціальність

4. Освітній ступінь: бакалавра магістра
5. Якщо Ви бажаєте навчатись на підготовчому відділенні оберіть профіль навчання:
 медико-біологічний економічний
 інженерно-технічний гуманітарний
6. Якщо Ви бажаєте отримати післядипломну освіту оберіть:
 Аспірантура Клінічна ординатура Стажування

Дата (ДД/ММ/РРРР) _____

Підпис _____