

**Анкета-заявление / Application form**  
 на получение образования в Российской Федерации  
 за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета  
 Российской Федерации в пределах квоты  
 Правительства Российской Федерации /for education in the Russian Federation  
 at the expense of the Federal funds of the Russian Federation  
 within the quota of the Government of the Russian Federation

--

Заполняется печатными буквами на русском или английском языке.

Поля, отмеченные знаком «\*», обязательны для заполнения

To be completed in block letters in Russian and/or English

Fields marked with «\*» are obligatory for filling

Страна, в которой подается анкета-заявление* / Country where the application is submitted*	Регистрационный номер* / Registration number*
--	---

Линия прибытия (источник поступления анкеты-заявления) / Line of arrival (source of application form)

Представительство Россотрудничества  Дипломатическое представительство Российской Федерации  Олимпиада школьников  Олимпиада для абитуриентов магистратуры  Конкурс, проводимый образовательной организацией  Другое \_\_\_\_\_

Визовая информация\* / Visa information\*

Виза требуется / Visa is required

Место получения визы\* / Place of visa receipt\*

Страна\* / Country \*

Город\* / City\*

Виза не требуется / Visa is not required

В случае наличия действующей визы, указать: / If you have a valid visa, you must specify:

Дата получения / Date of issue	Дата окончания действия / Date of expiry	Место получения визы / Place of visa receipt*
--------------------------------	--	---

В случае наличия разрешения на временное проживание, указать: / If you have a temporary residence permit, you must specify:

Дата получения / Date of issue	Дата окончания действия / Date of expiry	Серия, номер: / Visa number:
--------------------------------	--	------------------------------

В случае наличия вида на жительство, указать: / If you have a residence permit, you must specify:

Дата получения / Date of issue	Дата окончания действия / Date of expiry	Серия, номер: / Visa number:
--------------------------------	--	------------------------------

1. Фамилия, латинскими буквами (в соответствии с паспортом)* / Family name, latin letters (according to the passport)*	2. Имя (имена), латинскими буквами (в соответствии с паспортом)* / Name (names), latin letters (according to the passport)*		
3. Фамилия, кириллицей в русской транскрипции* / Family name, Cyrillic Russian transcription*	4. Имя (имена), кириллицей в русской транскрипции* / Name, Cyrillic Russian transcription*		
5. Отчество (если имеется), кириллицей в русской транскрипции (в соответствии с паспортом)* / Father's name (if there is any), in Russian Cyrillic transcription (according to the passport)*	6. Место рождения (в соответствии с паспортом)* / Place of birth (according to the passport)* (страна, город) / (country, city)		
7. Дата рождения* / Date of birth* (день–месяц–год) / (day-month-year)	8. Пол* / Sex* <input type="checkbox"/> Мужской / Male <input type="checkbox"/> Женский / Female		
9. Гражданство* / Citizenship* Если вы являетесь гражданином нескольких государств, укажите все государства / If you have many citizenships, specify all	10. Статус соотечественника или беженца / Compatriot or refugee <input type="checkbox"/> Я обладаю особым статусом соотечественника / I'm a compatriot 1. Соотечественники являются лица, родившиеся в одном государстве, проживающие либо проживавшие в нем и обладающие признаками общности языка, истории, культурного наследия, традиций и обычая, а также потомки указанных лиц по прямой нисходящей линии. / Compatriots are persons born in the country or lived there before who has common language, historical, cultural features either a descendant of those persons. 2. Соотечественниками также признаются лица и их потомки, проживающие за пределами территории Российской Федерации и относящиеся, как правило, к народам, исторически проживающим на территории Российской Федерации, а также сделавшие свободный выбор в пользу духовной, культурной и правовой связи с Российской Федерацией лица, чьи родственники по прямой восходящей линии ранее проживали на территории Российской Федерации, в том числе: / Compatriots is also a person and/or his/her descent living abroad who belongs to nations living on historical territory of the Russian Federation who made a choice for religion, culture and legislation of the Russian Federation including: - лица, состоявшие в гражданстве СССР, и/или проживающие в государствах, входивших в состав СССР, получившие гражданство этих государств или ставшие лицами без гражданства; / a person who had the USSR nationality and/or living in countries-members of the USSR who got citizenship of one of these countries or became a person without citizenship; - выходцы (эмигранты) из Российского государства, Российской республики, РСФСР, СССР и Российской Федерации, имевшие соответствующую гражданскую принадлежность и ставшие гражданами иностранного государства или лицами без гражданства. / Emigrants of the Russian State/ Russian Republic/ RSFSR/ USSR/ the Russian Federation who had a citizenship and admitted to foreign citizenship or became a person without citizenship.		
1) 2) 3)			
<input type="checkbox"/> Я – лицо без гражданства (не являюсь гражданином ни одного государства) / I am a person without citizenship (I am not a citizen of any state)	<input type="checkbox"/> Я обладаю особым статусом беженца / I'm a refugee		
11. Адрес постоянного проживания*: / Permanent address:*			
11.1 Страна* / Country*	11.2 Почтовый индекс / Postcode	11.3 Область / Штат / Регион* Region / State / Location*	11.4 Город / Населенный пункт* / City / Community*
11.5 Улица, дом, корпус, строение, квартира* / Street, house, building, flat*			



12. Адрес электронной почты* / e-mail*		13. Номер мобильного телефона (с кодом страны)* / Mobile (cell) phone number (with a country code)*
14. Контакты родителей или законного представителя, не являющегося родителем* / Contacts of parents or legal representative who is not a parent*		
14.1 Контакты родителей* / Parents' contacts:*		
Фамилия* / Family name*	Имя* / Name*	Отчество (если имеется)* / Father's name-(if there is any)*
Гражданство* / Citizenship*	Дата рождения* / Date of birth* (день–месяц–год) /(day-month-year)	
Адрес электронной почты* / e-mail*	Номер мобильного телефона (с кодом страны)* / Mobile (cell) phone number (with a country code)*	
14.2 Контакты законного представителя, не являющегося родителем (в случае необходимости):* / Contacts of legal representative who is not a parent ( if it is nessesary)*		
Фамилия* / Family name*	Имя* / Name*	Отчество (если имеется)* / Father's name-(if there is any)*
Гражданство* / Citizenship*	Дата рождения* / Date of birth* (день–месяц–год) /(day-month-year)	
Адрес электронной почты* / e-mail*	Номер мобильного телефона (с кодом страны)* / Mobile (cell) phone number (with a country code)*	
15. Номер паспорта* / Passport No*	16. Дата выдачи* / Date of issue* (день–месяц–год) /(day-month-year)	17. Действителен до* / Valid till* (день–месяц–год) /(day-month-year)
<p>Срок действия паспорта не должен истекать ранее, чем через 1,5 года с даты начала действия визы (для поступающих на основные образовательные программы) / The validity of the passport should not expire earlier than 1,5 years from the date of commencement of visa validity (for long term programs)</p> <p>Срок действия паспорта не должен истекать ранее, чем через 0,5 года с даты окончания действия визы (для поступающих на краткосрочные образовательные программы) / The validity of the passport should not expire earlier than 0,5 years from the expiry date of visa (for short term programs)</p>		
18. Уровень полученного (имеющегося) образования * / Level of education*		19. Наименование образовательной организации, которую Вы закончили, или образовательной организации, в которой Вы завершаете обучение* / Name of graduated educational organization or the educational organization where you are completing your studies *
<p>Выберите только один вариант – образование, на базе которого вы желаете учиться в России / Choose ONLY one option – the education on the basis of which you want to study in Russia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Основное общее образование (школа, лицей, гимназия, 8-9 лет обучения) / Secondary School (8-9 study years)</li> <li><input type="checkbox"/> Среднее общее образование (школа, лицей, гимназия, 10-12 лет обучения) / General secondary education (10-12 study years)</li> <li><input type="checkbox"/> Среднее профессиональное образование (профессиональное училище, техникум, колледж) / Secondary vocational education (Vocational/Technical School/Collages)</li> <li><input type="checkbox"/> Бакалавриат / Bachelor's degree</li> <li><input type="checkbox"/> Специалитет (высшее образование со сроком обучения 5–5,5 лет) / Specialist degree(Higher education 5-5,5 study years)</li> <li><input type="checkbox"/> Магистратура / Master's degree</li> <li><input type="checkbox"/> Аспирантура / Postgraduate studies</li> <li><input type="checkbox"/> Ординатура / Residency training</li> <li><input type="checkbox"/> Альянктура / Postgraduate military course</li> <li><input type="checkbox"/> Ассистентура-стажировка / Assistantship-traineeship</li> </ul>		20. Местонахождение образовательной организации, которую Вы закончили, или образовательной организации, в которой Вы завершаете обучение* / Location of graduated educational organization or the educational organization where you are completing your studies *
		20.1 Страна / Country
		20.2 Город / City
20.3 Улица, дом, корпус, строение / Street, house, building		
21. Год окончания / Graduation year		



## 22. Уровень образования, которое Вы хотите получить в России\* / Level of education that you want to get in Russia\*

Выберите только один вариант / Choose ONLY one option

- Среднее профессиональное образование / Secondary vocational education  
 Бакалавриат / Bachelor's Degree  
 Специалитет / Specialist Degree  
 Магистратура / Master's Degree  
 Аспирантура / Postgraduate studies  
 Ординатура / Residency training  
 Адъюнктура / Postgraduate military course  
 Ассистентура-стажировка (по специальностям в области культуры и искусства)/Assistantship-traineeship (specialties in the field of culture and art)  
 Дополнительное профессиональное образование / Supplementary vocational education

Название программы дополнительного профессионального образования (ДПО) / Name of the Supplementary vocational education program

Продолжительность обучения / Duration of study:  
месяцев / months

Семестр/ Терм:

- Летняя школа / Summer School  
 Весенний семестр / Spring term  
 Учебный год / Academic year  
 Осенний семестр / Fall term  
 Зимняя школа / Winter School

## 23. Форма обучения\* / Mode of study\*

 Очная / Full-time Заочная / Extramural Очно-заочная / Part-time

## 24. Направление подготовки (специальность, научная специальность, профессия) (не заполняется в случае выбора обучения по программам ДПО)\* / Educational program (specialty, scientific specialty, profession) (Not filled in if you choose to study at the Supplementary vocational education)\*

Для поиска кода и наименования направления подготовки (специальности) используйте сайт russia-edu.ru / You can use russia-edu.ru website to find the code and the full name of the educational program

## 24.1 Код\*/ Code \*

## 24.2 Наименование\*/ Full name \*

## 24.3. Профиль образовательной программы (является обязательным при поступлении на программы аспирантуры) / Field of the educational program (required for admission to postgraduate programs)

## 25. Тема исследований (для поступающих на обучение по программам аспирантуры, ассистентуры-стажировки, ординатуры) / Topic of research (for postgraduate studies, assistantship-traineeship, residency training)

## 26. Образовательные организации (университеты, колледжи), где Вы хотели бы учиться\* / Educational organizations (universities, colleges) where you would like to study\*

Заполните все 6 строк в порядке приоритета. Не выбирайте больше 3 образовательных организаций из одного федерального округа и не больше 2 образовательных организаций г. Москвы, г. Санкт-Петербурга и г. Севастополь. / Fill in all 6 points in order of priority. Do not choose more than 3 educational organizations from one federal region and no more than 2 educational organizations from Moscow, Saint-Petersburg and Sevastopol.

- 1) \_\_\_\_\_  
 2) \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_  
 4) \_\_\_\_\_  
 5) \_\_\_\_\_  
 6) \_\_\_\_\_

В случае если заявка не была отбрана образовательными организациями, указанными в анкете, досье доводятся до сведения двух образовательных организаций, не указанных в анкете, обладающих наименьшим удельным весом иностранных граждан в общей численности обучающихся по основным профессиональным образовательным программам среди всех образовательных организаций, реализующих образовательную программу среднего профессионального образования, высшего образования или дополнительную профессиональную программу, на обучение по которой претендует кандидат. / If the educational organizations indicated in the application form did not accept you for study, your application will be sent to two other educational organizations that have the smallest proportion of foreign citizens among all educational organizations according to the chosen program.

## 27. Владение языками (включая родной язык)\* / Languages (including native) \*

- |          |                        |   |   |   |   |   |
|----------|------------------------|---|---|---|---|---|
| 1) _____ | Русский язык / Russian | <input type="checkbox"/> Родной язык / Native | <input type="checkbox"/> Владею свободно / Fluent | <input type="checkbox"/> Читаю, пишу, говорю / Intermediate | <input type="checkbox"/> Читаю со словарем / Beginner | <input type="checkbox"/> Не владею / Do not speak |
| 2) _____ |                        | <input type="checkbox"/> Родной язык / Native | <input type="checkbox"/> Владею свободно / Fluent | <input type="checkbox"/> Читаю, пишу, говорю / Intermediate | <input type="checkbox"/> Читаю со словарем / Beginner |   |
| 3) _____ |                        | <input type="checkbox"/> Родной язык / Native | <input type="checkbox"/> Владею свободно / Fluent | <input type="checkbox"/> Читаю, пишу, говорю / Intermediate | <input type="checkbox"/> Читаю со словарем / Beginner |   |
| 4) _____ |                        | <input type="checkbox"/> Родной язык / Native | <input type="checkbox"/> Владею свободно / Fluent | <input type="checkbox"/> Читаю, пишу, говорю / Intermediate | <input type="checkbox"/> Читаю со словарем / Beginner |   |

## 28. Необходимость обучения на подготовительном отделении (факультете) / Necessity to study at the Preparatory course (Preparatory department)

- Я нуждаюсь в обучении на подготовительном отделении (факультете) для изучения русского языка. Срок обучения – 1 год.

В этом случае распределение кандидатов на обучение на подготовительном отделении (факультете) осуществляется Министерством науки и высшего образования Российской Федерации. / I need to get admission to the Preparatory course (Preparatory department) for the study of Russian language. Period of



29. Спортивные достижения / Sport achievements			30. Дополнительная информация о достижениях в разных областях / Additional information about different achievements
1. вид спорта / sport _____ достижение / achievement _____ год / year _____			
2. вид спорта / sport _____ достижение / achievement _____ год / year _____			
3. вид спорта / sport _____ достижение / achievement _____ год / year _____			
31. Тип отборочных мероприятий, которые Вы проходили в своей стране для получения квоты* / The type of qualification tests that you have taken in your country to get the quota* <input type="checkbox"/> Тестирование / Test <input type="checkbox"/> Конкурс документов об образовании и (или) квалификации / Educational Certificate Competition <input type="checkbox"/> Творческое испытание / Creativity test <input type="checkbox"/> Конкурс портфолио / Portfolio competition <input type="checkbox"/> Собеседование / Interview <input type="checkbox"/> Олимпиада / Academic Competition <input type="checkbox"/> Другой (указать) / Other (specify) _____			32. Место прохождения отборочных мероприятий* / The place of qualification tests passing* <input type="checkbox"/> Представительство Россотрудничества / Representative office of Rossotrudnichestvo <input type="checkbox"/> Дипломатическое представительство Российской Федерации / Diplomatic representative of the Russian Federation <input type="checkbox"/> Образовательная организация / Educational organization <input type="checkbox"/> Другое (указать) / Other (specify) _____  <input type="checkbox"/> В том числе, с использованием дистанционных технологий с идентификацией личности при прохождении мероприятия (указывается одновременно с местом прохождения отборочных мероприятий)* / Using distance technologies with personality identification during the tests passing (the place of qualification tests passing and this section are indicated at the same time) *
33. К анкете-заявлению прилагаются следующие документы: / I attach the following documents*: <input type="checkbox"/> 1. Копия паспорта* / Copy of the Passport* <input type="checkbox"/> 2. Копия документа об образовании (или документ, содержащий сведения о результатах последней аттестации последнего года обучения, если обучение еще не завершено)* / Copy of the Educational Certificate (or a document containing information about the results of the last certification of the last year of study, if the studies has not finished yet)* <input type="checkbox"/> 3. Свидетельство о признании иностранного образования и (или) иностранной квалификации (при наличии) / Certificate of recognition of foreign education and (or) foreign qualifications (if any) <input type="checkbox"/> 4. Копия медицинской справки, подтверждающей отсутствие медицинских противопоказаний для обучения * / Copy of the medical certificate confirming the absence of medical contraindications for training* <input type="checkbox"/> 5. Копия медицинской справки об отсутствии ВИЧ и СПИД* / Copy of the medical certificate on the absence of the HIV and AIDS * <input type="checkbox"/> 6. Копия медицинской справки об отсутствии всех типов гепатита и туберкулеза* / Copy of the medical certificate on the absence of all types of hepatitis and tuberculosis* <input type="checkbox"/> 7. Копия результатов отборочных мероприятий, а также иные документы, подтверждающие указанные результаты (при необходимости) / Copy of the document with the results of the qualifying tests and other documents confirming these results (if necessary)			
Документы, указанные в пунктах 1-2 и 4-6, предоставляются с заверенным переводом на русский язык* / Documents 1-2 and 4-6 are provided with a certified translation into Russian*			
34. Дополнительная информация (если хотите что-то сообщить о себе дополнительно) / Additional information (if you want to inform something about yourself)			
35. Планы после окончания обучения (предполагаемое место работы/ дальнейшей учебы) / Plans after graduation (the prospective place of work / further education)			
<p>Я даю согласие на проведение обработки, в том числе с помощью средств автоматизации, моих персональных данных, указанных в настоящей анкете-заявлении и прилагаемых к нему документах, в целях реализации моего права на получение образования в Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета. Я даю согласие на трансграничную передачу моих персональных данных, указанных в настоящей анкете-заявлении и прилагаемых к нему документах, с использованием сети Интернет. / I accept the processing in hardware of personal data provided in the application and documents attached for the purpose of realizing my right to obtain education in the Russian Federation by budgetary appropriations of federal budget. I agree with transborder transmitting of my personal data noted in the application and attached documents via Internet.</p>			
<p>Я подтверждаю достоверность предоставляемых мною данных и подлинность представленных документов. / I confirm the accuracy of the data I provide and the authenticity of the submitted documents.</p>			



Я проинформирован(а) об ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации за сообщение ложных или неполных сведений в анкете или предоставление поддельных документов / I have been informed of my responsibility under the legislation of the Russian Federation for reporting false or incomplete information in the application form or providing forged documents

Дата* / Date* (день–месяц–год) / (day-month-year)	Подпись */ Signature *
--	------------------------

36. Данные представителя, проверившего полноту и достоверность данной анкеты-заявления / Information about the representative who verified the completeness and reliability of this application form

Должность сотрудника/ Officer's Position	Фамилия Имя Отчество / Full name	Контактный номер / Contact number
Дата / Date (день–месяц–год) / (day-month-year)	Подпись / Signature	

