

**А н к е т а**  
**на отримання стипендії на навчання у закладах вищої освіти**  
**Республіки Молдова**

Країна (громадянство)	
Прізвище, ім'я, по-батькові	
Число, місяць і рік народження	
Місце народження	
Адреса постійного і фактичного місця проживання, телефон (моб.) e-mail	
Якими іноземними мовами Ви володієте (вказати рівень)	
Освіта (вказати курс, спеціальність, назву навчального закладу, рік вступу)	
Чи навчались Ви раніше у Молдові? Чи отримували Ви стипендію на навчання у Молдові? Якщо так, вказати в якому році та вид програми навчання	
Назва навчального закладу (спеціальність) Республіки Молдова, у якому Ви б хотіли навчатись у 2020-2021 навчальному році	

Я \_\_\_\_\_ даю згоду на обробку персональних даних

Підпис \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_