

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

ФОТОГРАФИЯ
Photo

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 language

Fields marked with «*» are obligatory for filling

Страна, в которой подается анкета-заявление* / Country where the application is submitted* <i>Заполняется представителем РФ в зарубежной стране / Filled in by representative of Russian Federation in foreign country</i>		Регистрационный номер* / Registration number* <i>Заполняется сотрудником Минобрнауки России / Filled in by an officer of Russian Ministry of education and science</i>	
Линия прибытия (источник поступления заявления) / Line of arrival (source of application form) <input type="checkbox"/> ОДКБ <input type="checkbox"/> УШОС <input type="checkbox"/> СУ СНГ <input type="checkbox"/> Совет Безопасности РФ <input type="checkbox"/> Победитель олимпиады «Время учиться в России» <input type="checkbox"/> Росатом <input type="checkbox"/> Инкорвуз <input type="checkbox"/> Ассоциация «Родина» <input type="checkbox"/> РОСНАА <i>Заполняется представителем РФ в зарубежной стране / Filled in by representative of Russian Federation in foreign country</i>			
Место получения визы* / Place of visa receipt* Страна / Country		Город / City <i>Заполняется представителем РФ в зарубежной стране / Filled in by representative of Russian Federation in foreign country</i>	
1. Фамилия, латинскими буквами (в соответствии с паспортом)* / Family name, latin letters (according to passport)*: GAWEISH		2. Имя (имена), латинскими буквами (в соответствии с паспортом)* / Name (names), latin letters (according to passport)*: AHMED IBRAHIM WAEL ALI RAGAB	
3. Фамилия, кириллицей в русской транскрипции* / Family name, Cyrillic Russian transcription* <i>Заполняется представителем РФ в зарубежной стране / Filled in by representative of Russian Federation in foreign country</i>		4. Имя (имена), кириллицей в русской транскрипции* / Name, Cyrillic Russian transcription* <i>Заполняется представителем РФ в зарубежной стране / Filled in by representative of Russian Federation in foreign country</i>	
5. Отчество (если имеется), кириллицей в русской транскрипции (в соответствии с паспортом)* / Father's name (if available), in Russian Cyrillic transcription* <i>Заполняется представителем РФ в зарубежной стране / Filled in by representative of Russian Federation in foreign country</i>		6. Место рождения (в соответствии с паспортом)* / Place of birth (according to passport)* (страна, город) / (country, city): EGYPT/ CAIRO	
7. Дата рождения* / Date of birth*: 21-04-1984 (день-месяц-год) / (day-month-year)		8. Пол* / Sex*: <input checked="" 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 1) EGYPTIAN 2) _____ 3) _____ <input type="checkbox"/> Я – лицо без гражданства (не являюсь гражданином ни одного государства) / I am a person without citizenship		10. Статус соотечественника / Compatriot <input type="checkbox"/> Я обладаю особым статусом соотечественника / I'm a compatriot 1. Соотечественниками являются лица, родившиеся в одном государстве, проживающие либо проживавшие в нем и обладающие признаками общности языка, истории, культурного наследия, традиций и обычаев, а также потомки указанных лиц по прямой нисходящей линии. / Compatriot is a person born in the country or lived there before who has common language, historical, cultural features either a descendant of those persons 2. Соотечественниками за рубежом (далее - соотечественники) являются граждане Российской Федерации, постоянно проживающие за пределами территории Российской Федерации. / Compatriot abroad is a citizen of the Russian Federation living abroad 3. 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: / Compatriot 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, 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. / a Russian Federation/USSR emigrant who had a citizenship and got foreign citizenship or became a person without citizenship.	
11. Адрес постоянного проживания: / Permanent address:			
11.1 Страна / Country: EGYPT		11.2 Почтовый индекс / Postcode 12723	11.3 Область / Штат / Регион / Region / State / Location:
11.4 Город / Населенный пункт / City: CAIRO / GIZA			11.5 Улица, дом, корпус, строение, квартира / Street, building, flat: TAHRIR STR., 120, FLAT № 5
12. Адрес электронной почты* / e-mail*: wael_ragab2008@yahoo.com		13. Номер мобильного телефона (с кодом страны)* / Mobile (cell) phone number (with country code)*: (002) 0106 725 83 94	
14. Номер паспорта* / Passport No*: A06788390		15. Дата выдачи* / Date of issue* (день-месяц-год) / (day-month-year) 23-05-2013	16. Действителен до* / Valid till*: 22-05-2020 (день-месяц-год) / (day-month-year) Срок действия паспорта не должен истекать ранее, чем через 1,5 года с даты начала действия визы / The validity of the passport should not expire earlier than 1,5 years from the date of commencement of visa validity

<p>17. Уровень полученного (имеющегося) образования (Если Вы поступаете не на полный срок обучения, а хотите пройти стажировку, укажите уровень получаемого образования)* / Level of education you have got (If you do not apply for full term of study, and want to undergo a probation, please choose the level of education obtained)*</p> <p>Выберите только один вариант – образование, на базе которого вы желаете учиться в России / Choose ONLY one point – level that gives you a right to continue studies in Russia</p> <p><input type="checkbox"/> Основное общее образование (школа, лицей, гимназия; 8-9 лет обучения) / Secondary School Certificate (8-9 study years)</p> <p><input type="checkbox"/> Среднее общее образование (школа, лицей, гимназия; 10-12 лет обучения) / Higher Secondary School Certificate (10-12 study years)</p> <p><input type="checkbox"/> Среднее профессиональное образование (профессиональное училище, техникум) / Vocational Secondary Certificate (Vocational/Technical School)</p> <p><input type="checkbox"/> Бакалавриат / Bachelor Degree</p> <p><input type="checkbox"/> Специалитет (высшее образование со сроком обучения 5–5,5 лет) / Specialty Degree (Higher education 5-5,5 study years)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Магистратура / Master Degree</p> <p><input type="checkbox"/> Аспирантура / PhD</p> <p><input type="checkbox"/> Ординатура / Residency training</p> <p><input type="checkbox"/> Адъюнктура / Postgraduate military course</p> <p><input type="checkbox"/> Ассистентура-стажировка / Assistantship-traineeship</p>	<p>18. Наименование оконченного учебного заведения / учебного заведения, в котором вы завершаете обучение* / Name of graduated educational organization or where you are supposed to graduate*:</p> <p>AL-AZHAR UNIVERSITY, FACULTY OF AGRICULTURE, ENVIRONMENT AND BIO AGRICULTURE</p> <p>19. Местонахождение оконченного учебного заведения / учебного заведения, в котором вы завершаете обучение* / Location of graduated educational organization or where you are supposed to graduate*:</p> <table border="1" data-bbox="821 414 1484 560"> <tr> <td>19.1 Страна / Country: EGYPT</td> <td>19.2 Город / City: CAIRO</td> </tr> </table> <p>19.3 Улица, дом, корпус, строение / Street, building EL-MOKHAIAM EL-DAEAM STREET</p> <p>20. Год окончания / Graduating year: 2013</p>	19.1 Страна / Country: EGYPT	19.2 Город / City: CAIRO
19.1 Страна / Country: EGYPT	19.2 Город / City: CAIRO		
<p>21. Форма обучения* / Mode of study* <input checked="" type="checkbox"/> Очная / Full-time <input type="checkbox"/> Заочная / Extramural</p>			
<p>22. Уровень образования, которое Вы хотите получить в России* / Level of education that you want to obtain in Russia*:</p>			
<p>22.1 Выберите только один вариант / Choose ONLY one point</p> <p><input type="checkbox"/> Среднее профессиональное образование / Vocational secondary education</p> <p><input type="checkbox"/> Бакалавриат / Bachelor Degree</p> <p><input type="checkbox"/> Специалитет / Specialty Degree</p> <p><input type="checkbox"/> Магистратура / Master Degree</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Аспирантура / PhD</p> <p><input type="checkbox"/> Ординатура / Residency training</p> <p><input type="checkbox"/> Адъюнктура / Postgraduate military course</p> <p><input type="checkbox"/> Ассистентура-стажировка (по специальностям в области культуры и искусства) / Assistantship-traineeship (specialties in the field of culture and art)</p> <p><input type="checkbox"/> Дополнительное профессиональное образование / Continuing professional education</p> <p>Название программы дополнительного профессионального образования (ДПО) / Name of the additional professional education program</p> <p>_____</p> <p>Продолжительность обучения / Duration of study: _____ месяцев / months</p> <p>Семестр/ Semester: <input type="checkbox"/> Осенний / Autumn <input type="checkbox"/> Весенний/ Spring <input type="checkbox"/> Учебный год / Educational year</p>	<p>22.2 Стажировка (не заполняется в случае выбора обучения по программам ДПО) / Probation (DO NOT specify if continuing professional education)</p> <p><input type="checkbox"/> Я поступаю не на полный срок обучения, а хочу пройти стажировку в рамках освоения программ бакалавриата, специалитета, магистратуры, аспирантуры (сроком до 10 месяцев) / I do not apply for full term of study, but I want to undergo a short-term program as part of bachelor, specialist, master's, PhD programs (up to 10 months)</p> <p>Продолжительность стажировки / Duration of the program: _____ месяцев / months</p> <p>Семестр/ Semester:</p> <p><input type="checkbox"/> Осенний / Autumn <input type="checkbox"/> Весенний / Spring <input type="checkbox"/> Летняя школа / Summer school <input type="checkbox"/> Учебный год / Educational year</p>		
<p>23. Направление подготовки (специальность, профессия) (не заполняется в случае выбора обучения по программам ДПО)* / Educational program (specialty, profession) DO NOT specify if continuing professional education*</p> <p>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</p>			
<p>23.1 Код / Code 35.06.01</p>	<p>23.2 Наименование / Full name: AGRICULTURE</p>		
<p>24. Тема исследований (для поступающих на обучение по программам аспирантуры, ассистентуры-стажировки, ординатуры) / Topic of research (for PhD, assistantship-traineeship, residency training):</p> <p>"IMPACT OF FRESHWATER POLLUTION BY HEAVY METALS ON AQUATIC LIFE"</p>			
<p>25. Образовательные организации (университеты, колледжи), где вы хотели бы учиться* / Educational organizations*</p> <p>Заполните все 6 строк в порядке приоритета. Не выбирайте больше 2 образовательных организаций из одного федерального округа, г. Москвы и г. Санкт-Петербурга. В случае, если Вы указали только одну образовательную организацию, и она Вас не выбрала на обучение, Вы лишаетесь возможности обучения в Российской Федерации Specify all 6 points by priority. Do not choose more than 2 educational organizations from one federal region, Moscow city and Saint-Petersburg city. If you mention only 1 educational organization and this organization refused to admit you, you will be finally refused to study in the Russian Federation.</p> <ol style="list-style-type: none"> RUSSIAN TIMIRYAZEV STATE AGRARIAN UNIVERSITY - Central URALS STATE AGRARIAN UNIVERSITY - Ural FSBEI HPE "KUBAN STATE AGRARIAN UNIVERSITY" - Southern VOLGOGRAD STATE AGRARIAN UNIVERSITY - Southern KAZAN STATE AGRARIAN UNIVERSITY - Privolzhsky IRKUTSK STATE AGRICULTURAL UNIVERSITY NAMED AFTER A.A.EZHEVSKY - Siberian 			

26. Владение языками (включая родной язык) * / Languages (including native) *						
1)	Русский язык Russian language	<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 checked="" type="checkbox"/> Не владею Do not speak
2)	Arabic language	<input checked="" 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)	English language	<input type="checkbox"/> Родной язык/ Native	<input checked="" 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	
27. Необходимость обучения на подготовительном отделении (факультете) / Necessity to study at the Foundation course (Preparatory Faculty) <input checked="" type="checkbox"/> Я нуждаюсь в обучении на подготовительном отделении (факультете) для изучения русского языка. Срок обучения – 1 год. Образовательная организация для обучения на подготовительном отделении (факультете) выбирается Министерством образования и науки РФ. I need to get admission to the Foundation course (Preparatory Faculty) for the study of Russian language. Period of study – 1 year. In that case educational organization is to be chosen by the Ministry of Education and Science of the Russian Federation						
28. Спортивные достижения / Sport achievements				29. 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			
30. Тип отборочных испытаний, которые Вы проходили в своей стране для получения квоты* / The type of qualification tests that you have taken in your country to obtain the quota*				31. Место прохождения отборочных испытаний* / The place of qualification tests passing*		
<input type="checkbox"/> Собеседование / Interview <input type="checkbox"/> Олимпиада / Competition <input checked="" type="checkbox"/> Конкурс портфолио / The competition portfolio <input type="checkbox"/> Тестирование / Testing <input type="checkbox"/> Вне конкурса (предоставление квоты за особые достижения в обучении) / Out of competition (providing quotas for the special achievements in training) <input type="checkbox"/> Другой (указать) / Other (specify) _____				<input type="checkbox"/> Посольство Российской Федерации / Embassy of Russian Federation <input checked="" type="checkbox"/> Российский центр науки и культуры (РЦНК) / The Russian Centre of Science and Culture <input checked="" type="checkbox"/> Национальный орган управления образованием / National education authority <input type="checkbox"/> Другое (указать) / Other (specify) _____		
32. К заявлению прилагаются следующие документы: / I attach the following documents:						
<input checked="" type="checkbox"/> Копия паспорта* / Passport copy* <input checked="" type="checkbox"/> Копия документа об образовании* / Education certificate copy* <input checked="" type="checkbox"/> Копия медицинской справки по форме (не предоставляется в случае выбора обучения по программам ДПО)* / Copy of medical certificate of overall health condition (DO NOT attach if continuing professional education)* <input checked="" type="checkbox"/> Копия справки об отсутствии ВИЧ (не предоставляется в случае выбора обучения по программам ДПО)* / Copies of HIV + AIDS certificates (DO NOT attach if continuing professional education)* <input type="checkbox"/> Копии документов, подтверждающих знание русского языка (Copies of documents which confirm the knowledge of the Russian language)				<input checked="" type="checkbox"/> Реферат на русском и/или английском языке (для поступающих на обучение по программам аспирантуры, ассистентуры-стажировки, ординатуры) / Research paper in Russian or English language (for PhD, assistantship-traineeship, residency training) <input checked="" type="checkbox"/> Список публикаций (для поступающих на обучение по программам аспирантуры, ассистентуры-стажировки, ординатуры) / List of publications (for PhD, assistantship-traineeship, residency training) <input type="checkbox"/> Копии документов, подтверждающих статус соотечественника / Copies of documents which confirm the compatriot status <input checked="" type="checkbox"/> Копия документа с результатами отборочных испытаний (Copy of document with the results of the qualifying tests)		
33. Дополнительная информация / Additional information						
В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на проведение обработки, в том числе с помощью средств автоматизации, моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью обеспечения возможности предоставления права на получение образования в Российской Федерации за счет ассигнований федерального бюджета Российской Федерации. Я проинформирован(а) и согласен(-сна) с тем, что мои персональные данные, указанные в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, будут переданы российским образовательным организациям с целью обеспечения возможности принятия решения по моему Заявлению. Я даю согласие на трансграничную передачу моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, с использованием сети Интернет. / According to the Federal law from 27/07/2006 No 152-FZ "About personal data" 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 am informed and agree to provide my personal data noted in the application and documents attached to the Russian educational organizations for admission decision. I agree with transborder transmitting of my personal data noted in the application and attached documents via Internet. Я проинформирован(а) о том, что в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, может потребоваться установление эквивалентности представленных документов об образовании. Установление эквивалентности представленных документов об образовании производится в установленном порядке на территории Российской Федерации после получения направления на обучение в Российской Федерации. / I am informed that according to the Russian Legislation I can be required to make educational documents equivalence procedure. The equivalence procedure is to be realized in compliance with the determinate order on the Russian Federation territory after admission confirmation letter of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation.						
Дата / Date: 03/03/2016 (день-месяц-год) / (day-month-year)				Подпись / Signature:		
Данные представителя Российской Федерации в зарубежной стране, проверившего полноту и достоверность данного заявления / Information representative of the Russian Federation in foreign country who verified the completeness and accuracy of this application form <i>Заполняется представителем РФ в зарубежной стране / Filled in by representative of Russian Federation in foreign country</i>						
Должность сотрудника/ Officer's Position	Фамилия Имя Отчество / Full name	Дата / Date (день-месяц-год) / (day-month-year)	Подпись / Signature			