**Анкета**

**конкурсанта на участие в программе обмена**

|  |
| --- |
| **Ф.И.О.:***место* *для* *фото* |
| **Дата рождения**: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| **Контактный телефон:** +7 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ |
| **Email:** |
|  |
| **Факультет** |
| **Курс** |
| **Группа** |
|  |
| ☐ Осенний семестр☐ Весенний семестр |
|  |
| **ИОО (в порядке приоритетности):** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| **Возможность участия в МАМО на платной основе**  *Да/Нет* |
| **Владение иностранными языками** |
| **Основной иностранный язык**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование подтверждающего документа, уровень \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Второй иностранный язык (***при наличии***): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Наименование подтверждающего документа, уровень \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Академические достижения (***указать наличие и количество, прикрепить копии подтверждающих документов***)** |
| Дипломы победителя или призера олимпиад, конкурсов, конференций, круглых столов, научных конгрессов и т.п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наличие научных публикаций (*указаны в порядке приоритета*): |
| 1. в журналах, входящих в перечень ВАК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. в изданиях, включенных в РИНЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 1. в изданиях, не включенных в РИНЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

*Факт наличия у обучающегося вышеназванных академических достижений подтверждаю*

Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *И.О. Фамилия декана*  *подпись*

**Дополнительные достижения:**

1. помощь Управлению международного сотрудничества

Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *И.О. Фамилия зам.начальника*  *подпись*

 *Управления международного*

 *сотрудничества*

1. активное членство в Студенческом совете факультета/университета

Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *И.О. Фамилия начальника*  *подпись*

 *Управления внеаудиторной работы*

1. активное членство в научном студенческом обществе факультета

Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *И.О. Фамилия декана*  *подпись*

1. активное членство в научном студенческом обществе университета

Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *И.О. Фамилия научного* *подпись*

 *руководителя НСО*

1. членство в клубе интеллектуальных игр Финансового университета

Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *И.О. Фамилия Президента*  *подпись*

 *Клуба интеллектуальных игр*

1. участие в работе художественных секций/кружков

Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *И.О. Фамилия начальника*  *подпись*

 *Управления воспитательной работы*

1. членство в спортивных сборных командах Финансового университета

Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *И.О. Фамилия заведующего*  *подпись*

 *кафедрой «Физическое воспитание»*

Дата: / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Фамилия И.О. обучающегося* *подпись*

**Средний балл**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать средний балл с округлением до сотых долей)*

Кандидатуру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ поддерживаю

 *(Фамилия И.О. обучающегося)* ☐ не поддерживаю

**Основания**:

Для обучающихся на договорной основе:

Настоящим подтверждаю, что уведомлен о необходимости оплаты обучения в Финансовом университете в период нахождения в ИОО.

Дата: / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Фамилия И.О. обучающегося* *подпись*

Дата / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *И.О. Фамилия декана* *подпись*

 *факультета*

 М.П.