

**POLYTECH**Peter the Great
St. Petersburg Polytechnic
University**АНКЕТА
QUESTIONNAIRE**

ФАМИЛИЯ / SURNAME		ИМЯ / FIRST NAME	
ПОЛ / SEX		ДАТА И МЕСТО РОЖДЕНИЯ / DATE	
<input type="checkbox"/> муж. / male <input type="checkbox"/> жен. / female	день / date:	месяц / month:	год / year:
ДОМАШНИЙ АДРЕС / HOME ADDRESS			
страна / country:		город / city:	
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН / TELEPHONE/ в СПб		E-MAIL	
ПАСПОРТ №, ГОДЕН ДО / PASSPORT #, EXPIRATION DATE		ГРАЖДАНСТВО / CITIZENSHIP	
РОДИТЕЛИ / PARENTS			
ОТЕЦ / FATHER фамилия имя / surname, name		страна телефон, e-mail / country phone, e-mail:	
МАТЬ / MOTHER фамилия имя / surname, name :		страна телефон, e-mail / country phone, e-mail:	
СВЯЗЬ В ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЯХ / EMERGENCY CONTACTS			
имя фамилия / first name, surname:		телефон, e-mail / phone, e-mail:	
ОБРАЗОВАНИЕ / EDUCATIONAL BACKGROUND			
учебное заведение / school, college, university:			
ПРОГРАММА / COURSE WANTED:			
<input type="checkbox"/> Бакалавр / Bachelor	<input type="checkbox"/> Магистр / Master	<input type="checkbox"/> Специалист / Specialist Degree	
<input type="checkbox"/> Кандидат наук / PhD	<input type="checkbox"/> Доктор наук / DSc		

ДАТА / DATE

ПОДПИСЬ / SIGNATURE