

Допоміжний переклад

Цей переклад анкети допоможе Вам правильно заповнити заявку на нашому сайті.



Antragsformular

Bitte füllen Sie das Antragsformular vollständig und in lateinischer Schrift aus

KULTUSMINISTER KONFERENZ Zentralstelle für ausländisches Bildungswesen

Формуляр заяви

шрифтом. про вищу освіту.

Name		Vorname	
Прізвище		м'я	
Frühere Namen (z.B. Mädchenname)		Weitere Vornamen	
Попередні прізвища (наприклад, дівоче)		Інші імена	
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort	
dd.mm.уууу Дата народження	Країна народження У	Місце народження	
Staatsangehörigkeit		Geschlecht Стать	
Громадянство		O Männlich O Weiblich Чоловіча Жіноча	
Adresse Адреса		E-Mail	
Deutschland v		Електронна адреса	
		Telefon (tagsüber)	
Straße вулиця Nr Номер будинку		Телефон	
	э,д,	Mobil	
PLZ Ort Населений	іункт	Мобільний телефон	
Поштовий індекс :/o - Adresse			
с/о – Адреса (у випадку, якщо д	окумент потріоно надіслати 'я іншої людини вказане на		
поштовій скриньці)	fi.		
поштовій скриньці)	fi.	Bluecard	
	<i>M</i> .	☐ Arbeitsvertrag für Blue Card liegt bei	
поштовій скриньці) Antragsziel Meта подачі заявки Lu bewertende Hochse itte tragen Sie die Angaben so ein, ntsprechend zu übertragen.	hulqualifikation Кваліф wie sie auf der Originalurkunde stehe ь ласка, вкажіть всі дані дослівно	Arbeitsvertrag für Blue Card liegt bei Договір про роботу додається рікація вищої освіти, яка підлягає оцінці en. Bezeichnungen, die keine lateinische Schrift verwenden, sind й у відповідності до оригінальних документів. Назви, які не	
поштовій скриньці) Antragsziel Мета подачі заявки Lu bewertende Hochse ette tragen Sie die Angaben so ein, ntsprechend zu übertragen.	Chulqualifikation Кваліф wie sie auf der Originalurkunde stehe	Arbeitsvertrag für Blue Card liegt bei Договір про роботу додається рікація вищої освіти, яка підлягає оцінці en. Bezeichnungen, die keine lateinische Schrift verwenden, sind й у відповідності до оригінальних документів. Назви, які не	

Abschlussbezeichnung		Staat, in dem der Abschluss erworben wurde	
Назва здобутої кваліфікації		Країна, в якій здобута кваліфікаціія	
Studiengang			
Напрям підготовки / спеціальність			
Spezialisierung			
Спеціалізація			
Berufsbezeichnung			
Назва професії			
Name der Bildungsinstitution			
Найменування навчального закладу			
Ort der Bildungsinstitution			
Місце навчального закладу			
Zeitraum von	bis		
Тривалість від	до		
Datum des Abschlusses	Ausstellungsdatum der Urkunde	Nummer der Urkunde	
Дата завершення навчання	Дата видачі диплома	Номер диплома	
Studienform Форма навчання	Reguläre Studiendauer in Jahren	Wurde eine Abschlussarbeit angefertigt?	
● Vollzeit	Нормативна тривалість навчання в роках	Чи входило до Вашої навчальної програми	
денна очно-заочна/ заочна вечірня		написання дипломної роботи або виконання дипломного проекту?	
Angaben zur Vorbildung Дан	OJa ^{Tak} ⊚ Nein Hi		
Sekundarschulabschluss	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Staat, in dem der Abschluss erworben wurde	
Тип середньої освіти	Країна, в якій здобуто середню освіту		
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		Datum des Abschlusses	
		Дата завершення навчання	
		дата завершения нав напия	
1. Studienabschluss (sofern abweichend von	Staat, in dem der Abschluss erworben wurde		
Попередня вища освіта (якщо відрізняється	Країна, в якій здобута кваліфікація		
Name der Bildungsinstitution	Ort der Bildungsinstitution		
Найменування навчального закладу		Місце навчального закладу	
Zeitraum von	bis	Studienform Форма навчання	
Тривалість від	до	O Vollzeit	
Weiteren Studienabschluss angeben Додат	и ще одну кваліфікацію	вечірня	

Erklärung Згода

- Я підтверджую, що інформація, яку я надала /-в, правильна і що додані документи є справжніми. Мені відомо, що будь-яка спроба отримати оцінку на основі підроблених документів карається відповідно до законодавчих положень Федеративної Республіки
- Я даю згоду Центральному відомству з питань іноземної освіти (ZAB) на отримання інформації від уповноважених установ, якщо необхідно перевірити справжність моїх документів. У цьому випадку я даю згоду цим установам на надання ZAB відповідної інформації.
- Я не даю згоди Центральному відомству з питань іноземної освіти (ZAB) на отримання інформації від уповноважених установ, якщо необхідно перевірити справжність моїх документів.

Senden

НАДІСЛАТИ

