

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Заполните, подпишите и пришлите по почте, факсу: +41 800 00 14, e-mail: [info@academ-ge.ch](mailto:info@academ-ge.ch) или представьте лично заявление по нашему адресу в Женеве:

Geneva Academic Center: 30, rue des Voisins, 1205 Genève tel.+41(22)800 00 12; dir. +41(22)800 00 12  
e-mail: [admission@academ-ge.ch](mailto:admission@academ-ge.ch); site: [www.academ-ge.ch](http://www.academ-ge.ch)

### ИНСТИТУТ ЕВРОПЕЙСКИХ ЯЗЫКОВ И КУЛЬТУР ИНСТИТУТ ЭКОНОМИЧЕСКИХ НАУК (ЖЕНЕВА, ШВЕЙЦАРИЯ)

Прошу допустить меня к участию в конкурсе для поступления на следующие **ПРОГРАММЫ** (отметьте) :

#### ОСНОВНЫЕ ПРОГРАММЫ:

БАКАЛАВР «МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ» (4 года)	<input type="checkbox"/>
БАКАЛАВР «ВТЕС -BUSINESS AND TECHNOLOGY EDUCATION COUNCIL» (2 года)	<input type="checkbox"/>
ТРИ ДИПЛОМА (4 года)	<input type="checkbox"/>
БАКАЛАВР / МАГИСТР МЕНЕДЖМЕНТА (2 учебные стажировки)	<input type="checkbox"/>
ВТОРОЕ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ (2 учебные стажировки)	<input type="checkbox"/>
БАКАЛАВР «ПЕРЕВОДЧИК – РЕФЕРЕНТ» (4 года)	<input type="checkbox"/>
ПЕРЕВОДЧИК В СФЕРЕ МЕЖДУНАРОДНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ (2 года):	<input type="checkbox"/>

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ:

ИНТЕНСИВНЫЕ КУРСЫ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ: Комбинированный курс английского и французского языка:	
Французский язык (10 час. в неделю)	<input type="checkbox"/>
Английский язык (8 час. в неделю)	<input type="checkbox"/>
ТУРИСТИЧЕСКАЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА	<input type="checkbox"/>
ЛЕТНЯЯ БИЗНЕС-ШКОЛА НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ (АВГУСТ)	<input type="checkbox"/>

#### СТУДЕНТ(КА)

ФИО \_\_\_\_\_

Имя и фамилия в латинской транскрипции \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Место работы и должность \_\_\_\_\_

Дата рождения (ч/м/г) \_\_\_\_\_ Пол: М  Ж  Вероисповедание \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Паспорт № \_\_\_\_\_ Срок действия \_\_\_\_\_

Имеет ли студент(ка) вид на жительство в Швейцарии да  нет

Постоянный адрес \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Документ о среднем образовании**

документ имеется дата выдачи \_\_\_\_\_  документ будет получен \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Точное название документа \_\_\_\_\_

Название школьного учреждения \_\_\_\_\_

Адрес школьного учреждения \_\_\_\_\_

**Результаты Единого Государственного экзамена (только для поступающих на программы бакалавра)**

Предмет	Балл	Дата испытания	№свидетельства о результатах ЕГЭ или причина его отсутствия	№ бланка

**Диплом(ы) о высшем образовании и/или прочие документы об образовании**

Точное название документа	Дата выдачи	Название учреждения	Адрес учреждения

**Владение языками**

	свободное	хорошее	начальное	Место и число лет изучения
Родной язык	X	X	X	X
Английский				
Французский				
Прочие: _____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**РОДИТЕЛИ** (информация необходима для получения вида на жительство)

Отец: ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ семейное положение : холост  женат  вдовец  разведен

Адрес \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_ Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Мать: ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ сем. положение : не замужем  замужем  вдова  разведена

Адрес \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_ Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Контактное лицо на случай отсутствия родителей:**

ФИО \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Адрес e-mail для получения информации о СТУДЕНТЕ(ТКЕ): \_\_\_\_\_

**Кому принадлежит этот адрес ?**

отцу  матери  другому лицу: ФИО \_\_\_\_\_

**ЛИЦО, ОБЛАДАЮЩЕЕ РОДИТЕЛЬСКИМИ ПРАВАМИ (ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ)**

---

ФИО \_\_\_\_\_

**В случае, если это третье лицо :** ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Семейное положение : холост/не замужем  женат/замужем   
вдовец/вдова  разведен(а)

Адрес \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_ Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**ВЫСТАВЛЕНИЕ СЧЕТОВ**

---

Кому выставлять счета? отцу  матери

Спонсору :

Название компании \_\_\_\_\_

ФИО контактного лица \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

---

Кто вам рекомендовал программы Женевского Академического Центра?

\_\_\_\_\_

Предполагаемая дата приезда в Швейцарию \_\_\_\_\_

## ЗАЧИСЛЕНИЕ

---

Минимальное число студентов в группе - 10 человек. Места предоставляются в порядке записи (при условии своевременной оплаты).

По принятии решения о зачислении кандидат подписывает Договор на обучение и получает счет на оплату за обучение.

Студент считается зачисленным в Институт только при условии получения им подтверждения о зачислении и справки о зачислении.

Институт представляет необходимые документы для процедуры оформления визы и разрешения на жительство только после получения им оплаты за обучение.

Студенты, не обладающие швейцарским гражданством, проживающие за границей или в Швейцарии, для получения разрешения на проживания обязаны представить свидетельство и/или гарантию о наличии финансовых средств (письмо или справку из банка).

Окончательное зачисление производится только после получения необходимых разрешений компетентных швейцарских органов.

**По программам высшего образования** студент должен представить настоящую анкету с полным приложением требуемых документов. Приемной комиссией рассматриваются только досье с полным набором документов. Досье, представленные в приемную комиссию, кандидатам не возвращаются. Окончательное решение о зачислении кандидатов, еще не завершивших среднего образования принимается после предоставления документа о среднем образовании. Решение о зачислении принимается приемной комиссией на основе оценки возможностей кандидата выполнять учебный план. Для получения дипломов российских университетов необходимо зачисление в эти университеты не позднее, чем с третьего года обучения.

**Подписание данной «Анкеты предварительной записи» не влечет за собой никаких финансовых обязательств.**

Место \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Подпись СТУДЕНТА(КИ) \_\_\_\_\_

## КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

---

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Geneva Academic Center: 30, rue des Voisins, 1205 Genève tel.+41(22)800 00 12; dir. +41(22)800 00 12;  
e-mail: admission@academ-ge.ch; site: www.academ-ge.ch