

## ХОДАТАЙСТВО УЧАЩЕГОСЯ ЗА РУБЕЖОМ

Дата \_\_\_\_\_

### Ходатай

Имя	Фамилия	Личный код
-----	---------	------------

### Почтовый адрес

Улица, номер дома и квартиры / Населенный пункт		Почтовый индекс
Город / Волость	Уезд	Государство
Телефон	Мобильный телефон	Адрес электронной почты

### Данные зарубежного учебного заведения

Название учебного заведения (в оригинале)		Код ISCED97 ( <i>International Standard Classification of Education</i> )	
Факультет / Институт / Колледж		Специальность	
Адрес учебного заведения			
Начало учебы	Номер справки	Дата выдачи справки	
Присуждаемая квалификация (Свидетельство / Диплом / Степень / Профессия)			
Образование, которое необходимо было получить до начала учебы			
<input type="checkbox"/> Основное <input type="checkbox"/> Среднее (общее или профессиональное) <input type="checkbox"/> Среднее специальное <input type="checkbox"/> Высшее <input type="checkbox"/> Требований нет			
Форма обучения		Номинальный срок обучения	Курс
<input type="checkbox"/> Стационарная <input type="checkbox"/> Дневная <input type="checkbox"/> Заочная / виртуальная <input type="checkbox"/> Вечерняя или с частичной нагрузкой		<input type="checkbox"/> Основное <input type="checkbox"/> Среднее <input type="checkbox"/> Среднее специальное <input type="checkbox"/> Высшее	Учеба финансируется Эстонией <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Настоящим подтверждаю, что представленные в ходатайстве данные верны.

Подтверждение клиента	Эстонский филиал Danske Bank A/S, код регистра – 11488826
-----------------------	---