


| ТРКИ - TORFL Регистрационная карточка / Application Form | |
|--|---|
|  <p>SAINT-PETERSBURG STATE UNIVERSITY LANGUAGE TESTING CENTER</p> | Регистрационный номер / Registration number □□□□□□□□□□ ТЕСТ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ |

Пункты помеченные «*» обязательны к заполнению/ Items marked with “*” are required

| | |
|---|---|
| 1. Фамилия* / Last name | |
| 2. Имя* / First name | |
| 3. Отчество* / Patronymic | |
| 4. Пол / Sex | |
| 5. Страна* / Country | |
| 6. Родной язык* / Native language | |
| 7. Номер паспорта или удостоверения личности* / Passport or Identification document number | |
| 8. Номер миграционной карты* / Number of the migration card ¹ | |
| 9. Образование / Education | |
| 10. Место работы/ Job | |
| 11. Место сдачи теста/ Place of test | Thessaloniki, Greece |
| 12. Уровень тестирования / Testing level | |
| 13. Цель тестирования / Purpose of testing : | Поступление на / To enter <input type="checkbox"/> подготовительный факультет/preparatory department <input type="checkbox"/> в вуз на получение степени бакалавра/university on BA program <input type="checkbox"/> в вуз на получение степени магистра/university on MA program <input type="checkbox"/> в вуз на получение степени кандидата наук / university on Ph.D program <input type="checkbox"/> в вуз на получение степени доктора наук / university on DR program <input type="checkbox"/> на краткосрочные формы обучения / short-time programs <input type="checkbox"/> получение гражданства РФ / acquiring of Russian citizenship <input type="checkbox"/> разрешение на работу/ work permit <input type="checkbox"/> другие цели / other purposes |

Даю свое согласие на обработку и использование данных, указанных мной в настоящем документе. О произведении видеозаписи во время проведения теста уведомлен.

Дата / Date _____

Подпись / Signature _____

¹ Заполняется при наличии данного документа/ Filled in case of presence