# **А н к е т а**

**для участі у щорічному літньому семінарі з болгарської мови,**

**літератури та культури 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| Країна (громадянство) |  |
| Прізвище, ім’я, по-батькові |  |
| Число, місяць і рік народження |  |
| Місце народження |  |
| Адреса постійного проживання, телефон (моб.), e-mail |  |
| Якими іноземними мовами ви володієте (вказати рівень) |  |
| Отримана освіта (вказати курс, спеціальність, назву навчального закладу, роки навчання).Вказати поточне місце роботи (посаду) або місце навчання |  |
| Чи брали ви участь у літньому семінарі з болгарської мови, літератури та культури в попередні роки? Якщо так вказати в якому році, назву навчального закладу |  |
| Чи навчались ви у вищих навчальних закладах Болгарії в попередні роки? (Якщо так вказати назву навчального закладу, спеціальність, роки навчання, програму навчання (бакалавр, магістр) |  |
| Назва навчального закладу Болгарії, у якому ви б хотіли взяти участь у літньому семінарі з болгарської мови, літератури та культури 2017 |  |

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю згоду на обробку персональних даних

Підпис **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Дата **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**