ЗАЯВКА УЧАСТНИКА ЛЕТНЕЙ ШКОЛЫ 2016

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Место рождения (страна/город)	
Пол (жен/муж)	
Национальность	
Номер паспорта	
Дата выдачи паспорта	
Срок действия паспорта	
Почтовый адрес	
Телефон/e-mail	
Название университета	
Факультет/курс	
Специальность	
Уровень владения иностранным языком	

Заявки принимаются до 25 мая 2016 года по **e-mail**:
dfr@bspu.by, bspu.int@gmail.com

Звоните, пишите. Мы ответим на Ваши вопросы:

Управление международного сотрудничества БГПУ
Адрес: 220030, г. Минск, ул. Советская, 18, каб. 121, 126, 127.
Телефон: +375 17 226 40 18; +375 17 200 21 95
Факс: +375 17 200 21 95
E-mail : dfr@bspu.by, bspu.int@gmail.com