

ПРИГЛАШЕНИЕ УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ ИЛИ СТУДЕНЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ *Заполняет учебное заведение или студенческая организация при поступлении иностранца на учебу в Эстонии или при продолжении учебы.*

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО

Имя или имена	Фамилия или фамилии	Личный код Эстонии или дата рождения <i>(день/месяц/год)</i>
----------------------	----------------------------	---

ДАННЫЕ ПРИГЛАШАЮЩЕГО

Наименование учебного заведения или студенческой организации	Регистрационный код
---	----------------------------

ДАННЫЕ ОБ УЧЕБЕ

Основание ходатайства о виде на жительство для учебы

- аккредитованная государством основная школа, гимназия или профучилище; профессиональное учебное заведение, прикладной вуз или университет на основании государственной учебной программы уровня высшего образования
- участие в педагогической или иной практике в аккредитованной государством основной школе или гимназии
- участие в подготовительных курсах
- участие в практике при посредничестве аккредитованного государством профессионального учебного заведения, прикладного вуза, университета или международной студенческой организации
- для волонтерской службы в рамках аккредитованного Министерством образования и науки молодежного проекта или программы
- для обучения в учебном заведении, учрежденном на основании зарубежного договора

Код учебной программы и название учебной программы, курса или практики, куда направляется для учебы иностранец

Уровень обучения

- бакалавриат магистратура докторантура иное

Начало учебы/практики <i>(день/месяц/год)</i>	Окончание учебы/практики <i>(день/месяц/год)</i>	Предпочтительная дата начала действия вида на жительство <i>(день/месяц/год)</i>
---	--	---

Язык обучения и минимальные требования к уровню владения языком

Название финансируемой Эстонией или международно признанной стипендии, межгосударственного договора или договора вуза о международном сотрудничестве или международной программы сотрудничества, в рамках которой иностранец приступает в Эстонии к учебе в бакалавриате

КОНТАКТНОЕ ЛИЦО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ ИЛИ СТУДЕНЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Имя или имена	Фамилия или фамилии
Адрес электронной почты	Номер телефона

Все данные верны. Знаю, что представление ложных данных наказуемо. Подтверждаю, что иностранец будет учиться с полной нагрузкой. Подтверждаю, что иностранец владеет языком обучения достаточно для обучения по программе высшего образования. Подтверждаю, что учебное заведение, с которым заключен международный договор о сотрудничестве, проводит обучение на уровне высшего образования, которое признается государством нахождения как часть его системы высшего образования.

Дата <i>(день/месяц/год)</i>	Имя и подпись представителя учебного заведения/студенческой организации
-------------------------------------	--

ЗАПОЛНЯЕТ ЧИНОВНИК

Принято в производство <i>(день/месяц/год)</i>	Имя, подпись
---	---------------------