

Фундація Лозинських

THE LOZYNSKYJ FOUNDATION
225 East 11 Street, New York, NY 10003
askold@trypilla.com

АНКЕТА НА ОТРИМАННЯ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ НА НАВЧАННЯ

1. ОСОБИСТА ІНФОРМАЦІЯ	
Прізвище, ім'я:	
Адреса (область, район, місто/село, вулиця, будинок/квартира, поштовий індекс):	
Телефон (включно з кодом), електронна адреса:	
Дата і місце народження	
Зазначте чи працюєте:	ТАК/НІ
Місячна платня в грн:	
Чи одружена (-ий):	ТАК/НІ
Проживаєте з батьками:	ТАК/НІ
Проживаєте окремо:	ТАК/НІ
2. ІНФОРМАЦІЯ ПРО РОДИНУ	
Прізвище, ім'я, дата та місце народження батька:	
Освіта батька:	
Місце праці, посада:	
Місячна заробітна плата у грн:	
Прізвище, ім'я, дата та місце народження матері:	
Освіта матері:	
Місце праці, посада:	
Місячна заробітна плата у грн:	
Місячні видатки родини у грн:	
Кількість дітей у родині:	
Кількість студентів у ЗВО в родині:	
3. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОСВІТУ	
Назва школи, рік завершення навчання:	
Університет, в якому будете навчатися у наступному семестрі:	
Адреса Університету:	
Ім'я, прізвище та електронна адреса адміністративної особи Університету:	Бабічев Анатолій Валерійович, проректор з науково-педагогічної роботи babichev@karazin.ua .
Оплата за навчання в Університеті на семестр, грн:	
Факультет:	
Курс:	

Прізвище, ім'я, адреса, телефон і електронна адреса особи яка Вас рекомендує:	Вказати декана факультету/ІНІ
Вкажіть мови, якими володієте:	
4. Напишіть коротко (250 слів) про особисті родинні обставини, зацікавлення, нагороди, позаосвітню та суспільну діяльність, спеціальні курси та плани на майбутнє:	

Дата

Підпис

Ім'я Прізвище