

Россия, 420015, г.Казань,  
ул.К.Маркса, 68

тел. +7 (843) 2314263  
e-mail: [fmop@kstu.ru](mailto:fmop@kstu.ru)

Фамилия Имя Отчество приглашающего
паспортные данные
контактный телефон

*необходимо заполнить все поля*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оформить приглашение на имя

Фамилия Имена приглашаемого на русском языке

Гражданство

Дата рождения

дд	мм	гггг
----	----	------

Пол

М/Ж
-----

Точное место рождения

Постоянное проживание:

Государство

Регион, город

Паспорт: серия

№

дата выдачи

дд	мм	гггг
----	----	------

срок действия

дд	мм	гггг
----	----	------

Род занятий, должность

Место работы (полное название организации)

Адрес места работы (полный адрес организации)

Цель поездки (нужное подчеркнуть):

КУРСЫ

УЧЕБА

АСПИРАНТУРА

СТАЖИРОВКА

Место получения визы: Государство

Город

Предполагаемый въезд в Россию: с

дд	мм	гггг
----	----	------

по

дд	мм	гггг
----	----	------

Пункты посещения в России




Адрес планируемого места проживания в Казани

Факультет

Программа (специальность)

Приглашение прошу выслать по E-MAIL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Обязуюсь сообщить о получении визы и дате и времени прибытия в КНИТУ.  
В соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 г. № 153-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку и передачу представленных мною данных

**Копию паспорта (главная страница с фото) прилагаю  
Копия документа об образовании и приложений к нему с переводом на русский язык прилагаю**

Подпись

дд	мм	гггг
----	----	------

дд мм гггг