



Регистрационная форма



Агробизнес и послеуборочные технологии | 31 октября - 7 ноября, 2017



Информация о кандидате

Титул	<input type="text"/>	Имя	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>	Фамилия	<input type="text"/>
Должность	<input type="text"/>		
Организация/ Компания	<input type="text"/>		
Вебсайт организации	<input type="text"/>		



Почтовый адрес (организации)	<input type="text"/>		
Город	<input type="text"/>	Почтовый индекс	<input type="text"/>
Страна	<input type="text"/>		



Телефон (организации)	<input type="text"/>	Домашний телефон	<input type="text"/>
Факс (организации)	<input type="text"/>	Мобильный телефон	<input type="text"/>
Адрес электронной почты	<input type="text"/>	Скайп	<input type="text"/>



Навыки и образование

Последние достижения	<input type="text"/>		
ВУЗ	<input type="text"/>		



Как Вы узнали о программе?

Через Галилее Институт:	<input type="radio"/> По телефону	<input type="radio"/> По мейлу	<input type="radio"/> Через Facebook	<input type="radio"/> Через LinkedIn
Через:	<input type="radio"/> Выпускника	<input type="radio"/> Работодателя	<input type="radio"/> Других	Имя: <input type="text"/>



Финансовая поддержка

Институт предлагает квалифицированным кандидатам стипендию, покрывающую плату за обучение. Заинтересованы ли Вы подать заявку на стипендию? Да Нет

Лицо или организация, ответственное за оплату местных расходов

(Пожалуйста, заполните прилагаемую Спонсорскую Гарантию об оплате с подписью и печатью ответственного лица)

Гарантия спонсора об оплате

Информация о кандидате

Титул	<input type="text"/>	Имя	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>	Фамилия	<input type="text"/>
Должность	<input type="text"/>		
Организация/ Компания	<input type="text"/>		

Информация о спонсоре

Информация о спонсоре (лице, ответственном за оплату)

Титул	<input type="text"/>	Имя	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>	Фамилия	<input type="text"/>
Должность	<input type="text"/>		
Организация/ Компания	<input type="text"/>		



Почтовый адрес (организации)	<input type="text"/>		
Город	<input type="text"/>	Почтовый индекс	<input type="text"/>
Страна	<input type="text"/>	Факс	<input type="text"/>
Телефон	<input type="text"/>		
Адрес электронной почты	<input type="text"/>		

Местные расходы (стоимость для одного участника)

\$2100 для одноместного размещения | Скидка "Ранняя пташка": \$50*

*Специальная скидка любому заявителю, который завершает процесс регистрации, по крайней мере, за два месяца до начала программы

Счет-фактура на оплату местных расходов будет направлен вышеуказанному лицу, в соответствии с полученной заявкой. Обратите внимание, приемная комиссия института рассматривает кандидатуру участника только после получения спонсорской формы, заполненной надлежащим образом.

 Дата	<input type="text"/>	Печать организации	<input type="text"/>
Подпись Спонсора	<input type="text"/>		

Визовая форма

Информация о кандидате

Титул	<input type="text"/>	Имя	<input type="text"/>	
Отчество	<input type="text"/>	Фамилия	<input type="text"/>	
Прежняя фамилия	<input type="text"/>	Религия	<input type="text"/>	
Страна рождения	<input type="text"/>	Национальность	<input type="text"/>	
Дата рождения	<input type="text"/>			
Семейный статус	<input type="radio"/> Холостой/ая	<input type="radio"/> Женат/ замужем	<input type="radio"/> Разведен/ая	<input type="radio"/> Вдовец/вдова

 Есть ли у Вас какие-либо заболевания, требующие особых условий? Да Нет

Если заболевания имеются, пожалуйста, укажите какие именно

Имя	<input type="text"/>	Дата	<input type="text"/>
Подпись	<input type="text"/>		

Медицинская страховка, предоставляемая Галилее Институтом, не распространяется на проблемы со здоровьем, начавшиеся до приезда в Израиль, в том числе какие-либо побочные эффекты ВИЧ / СПИДа, уход по беременности и роды.

Информация о прежних визах

Прежние посещения Израиля	<input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет	Дата	<input type="text"/>
Цель предыдущих посещений	<input type="text"/>		
Страна посещения	<input type="text"/>	Дата выдачи визы	<input type="text"/>
Страна посещения	<input type="text"/>	Дата выдачи визы	<input type="text"/>

Паспортные данные

Номер паспорта	<input type="text"/>	Выдан (город, страна)	<input type="text"/>
Дата истечения срока	<input type="text"/>		

Я имею служебный/дипломатический паспорт

В соответствии с требованиями Министерства Внутренних Дел Израиля, паспорт должен быть действительным в течение не менее семи месяцев, после предполагаемой даты въезда в страну.

Документы, необходимые для подачи заявки

Для завершения регистрации, просьба представить в приемную комиссию Галилее Международного Института Менеджмента, Израиль, следующие документы:

1. Регистрационную форму, полностью заполненную
2. Гарантийную спонсорскую форму об оплате, с подписью и печатью спонсора
3. Визовую форму, полностью заполненную
4. Копию паспорта. Пожалуйста, включите страницы с визовыми штампами и страницу о продлении срока действия паспорта (при наличии)
5. Подробное резюме

Все документы и формы необходимо переслать г-же Анне Левита – директору отдела международного сотрудничества со странами Восточной Европы и СНГ по мейлу: alevita@galilcol.ac.il;

Телефон: 972-4-6428888 / 857

Декларация намерений

Name / Имя

Surname / Фамилия

Citizenship /
Национальность

Passport Number/
Номер паспорта

I hereby declare that I do not intend to stay in Israel illegally, work in Israel or otherwise violate the conditions of my visa (visa type B2). I will not misuse this visa to request political asylum or any other type of asylum from the state of Israel.

Настоящим я заявляю, что не намерен/а оставаться в Израиле нелегально, работать в Израиле или иным образом нарушать условия моей визы (визы типа B2). Обязуюсь не использовать данную визу для обращения с целью получения политического или любого другого типа убежища от государства Израиль.

Date / Дата

Signature / Подпись