

Я, _____ прошу предоставить мне услугу по проведению государственного тестирования по русскому языку как иностранному языку в Санкт-Петербургском государственном университете.

I, _____, I ask you to provide me with the service of conducting state testing in Russian as a foreign language at St. Petersburg State University.

ТРКИ - TORFL Регистрационная карточка / Application Form	
	Регистрационный номер / Registration number _____ ТЕСТ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ

Пункты помеченные «*» обязательны к заполнению/ Items marked with “*” are required

1. Фамилия* / Last name	_____
2. Имя* / First name	_____
3. Отчество / Patronymic	_____
4. Пол / Sex	_____
5. Дата рождения* / Date of Birth	_____
6. Страна гражданства* / Country of Citizenship	_____
7. Родной язык* / Native language	_____
8. Номер паспорта или удостоверения личности* / Passport or Identification document number	_____
9. Номер миграционной карты ¹ / Number of the migration card	_____
10. Образование / Education	_____
11. Место работы / Job	_____
12. Место сдачи теста / Place of test	_____
13. Уровень тестирования / Testing level	_____
14. Цель тестирования / Purpose of testing :	Поступление на / To enter <input type="checkbox"/> подготовительный факультет/preparatory department <input type="checkbox"/> в вуз на получение степени бакалавра/university on BA program <input type="checkbox"/> в вуз на получение степени магистра/university on MA program <input type="checkbox"/> в вуз на получение степени кандидата наук / university on Ph.D program <input type="checkbox"/> в вуз на получение степени доктора наук / university on DR program <input type="checkbox"/> на краткосрочные формы обучения / short-time programs <input type="checkbox"/> получение гражданства РФ / acquiring of Russian citizenship <input type="checkbox"/> разрешение на работу/ work permit <input type="checkbox"/> другие цели / other purposes

Даю свое согласие на обработку и использование данных, указанных мной в настоящем документе. О производстве видеозаписи во время проведения теста уведомлен.

I consent to the processing and use of data provided by me in this document. I am notified about video recording during the procedure of the Test.

Дата / Date _____

Подпись / Signature _____

¹ Заполняется при наличии данного документа/ Filled in case of presence