

УЗБЕКСКО-ЯПОНСКИЙ ЦЕНТР
Заявление на курсы японского языка
(для продолжающих)

ФОТО

Дата подачи заявления “ _____ ” ноябрь 2017 г.

Фамилия _____		Имя _____	
Дата рождения	_____ число _____ месяц _____ год	Дом. тел (обязательно)	
	Возраст _____		
Домашний адрес (по прописке)		Моб. тел	(998 9) -
		Моб. тел	(998 9) -
Место жительства (только если различно от адреса по прописке)			
Чем Вы занимаетесь? (Выберите подходящий вариант и впишите название учреждения)	<input type="checkbox"/> Студент (ученик) <input type="checkbox"/> Служащий <input type="checkbox"/> Другое Название учреждения (ВУЗ, фирма, номер школы и тд.) _____		
Укажите уровень и группу, в которую Вы хотите поступить			
Юношеская группа 1 (10~13 лет)	<input type="checkbox"/> Группа А 14:30~15:50 (пн., ср., пт.)	/	
Начальный уровень 1 (от 14 лет)	<input type="checkbox"/> Группа А 14:30~15:50 (пн., ср., пт.)		
Маругото 2 (1) (от 14 лет)	/		<input type="checkbox"/> 19:00~20:20 (пн., ср., пт.)
Начальный уровень 2 (1) (от 14 лет)			<input type="checkbox"/> Группа В 18:20~20:20 (вт., чт.)
Средний уровень 1 (1) (от 14 лет)	/		<input type="checkbox"/> Группа В 18:20~20:20 (вт., чт.)
Средний уровень 2 (1) (от 14 лет)			<input type="checkbox"/> Группа А 15:30~17:30 (вт., чт.)
Укажите время сдачи экзамена	27 ноября (пн.)	<input type="checkbox"/> 11:00~11:30	<input type="checkbox"/> 15:00~15:30

Я подтверждаю, что вышеуказанная информация достоверна

Подпись заявителя

Подпись родителя (для несовершеннолетних)

O'ZBEKISTON –YAPONIYA MARKAZI
Yapon tili kurslariga qabul qilish anketa-arizasi
(davom ettiruvchilar uchun)

ФОТО

Anketa topshirilgan kun "_____" noyabr 2017 y.

Familiya _____		Ism _____	
Tug'ilgan sana	____ sana ____ oy ____ yil Yosh _____	Uy telefoni (yozish shart)	
Turar manzilingiz (ro'yxatda qayd etilganidek)		Uyali aloqa tel. (998 9) -	
		Uyali aloqa tel. (998 9) -	
Yashash joyingiz (ro'yxatda qayd etilgan manzildan farqli bo'lsa)			
Nima bilan shug'ullanasiz? (mos javobni tanlab, muassasa nomini yozing)	<input type="checkbox"/> Talaba (o'quvchi) <input type="checkbox"/> Ishchi-xodim <input type="checkbox"/> Boshqa ish bilan shug'ullanaman. Muassasa nomini ko'rsating (oliygoh, firma, maktab raqami va h.k.z.) _____		
Ko'rsatilgan qaysi guruhda o'qishni xohlashingizni belgilang.			
O'smirlar guruhi 1 (10~13 yosh)	<input type="checkbox"/> A guruh 14:30~15:30 (dush., chor., juma)	/	
Boshlang'ich daraja 1 (14 yoshdan)	<input type="checkbox"/> A guruh 14:30~15:30 (dush., chor., juma)		
Marugoto 2 (1) (14 yoshdan)	/		<input type="checkbox"/> 19:00~20:20 (dush., chor., juma)
Boshlang'ich daraja 2 (1) (14 yoshdan)			<input type="checkbox"/> B guruh 18:20~20:20 (sesh., pay)
O'rta daraja 1 (1) (14 yoshdan)	/		<input type="checkbox"/> B guruh 18:20~20:20 (sesh., pay)
O'rta daraja 2 (1) (14 yoshdan)			<input type="checkbox"/> A guruh 15:30~17:30 (dush., chor., juma)
Imtihan o'tkaziladigan vaqtni belgilang	27 noyabr (dush.) <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 15:00~15:30		

Yuqorida qayd etilgan ma'lumot to'g'ri ekanligini tasdiqlayman

Anketa topshiruvchining imzosi

Ota yoki onaning imzosi (voyaga yetmaganlar uchun)