

ЛИЦЕЙ ДЕВУШЕК ОСАКИ
МЕЖДУНАРОДНОЕ СТУДЕНЧЕСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ

УКАЗАНИЕ: Пожалуйста, заполните всю информацию, которую требуют в заявлении. Информация, которую Вы представляете, будет использоваться ТОЛЬКО для того, чтобы зачислить Вас в Лицей Девушек Осаки (OGSHS) и не будет использована в других целях.

ИНФОРМАЦИЯ О СЕБЕ

Фамилия	Имя (полное)	Отчество		
(Домашний адрес) улица	номер дома	квартира		
(Домашний адрес) город	район (область)	индекс	страна	
Домашний телефон и код города		E-маил адрес		
(Место рождения) город/населенный пункт	район/область	страна		
Дата рождения _____			Женский	
число месяц год			пол (лицей только для девушек)	
Гражданство _____				
Номер загранпаспорта _____ Срок годности загранпаспорта: _____				

ИНФОРМАЦИЯ О СЕМЬЕ

(Перечисляются родители, только с которыми Вы живете, если Вы не живете с обоими, или опекуны)

Фамилия	Имя	Отчество		
Родственное отношение к Вам				
(Домашний адрес родителя) улица	номер дома	квартира		
(Домашний адрес родителя) город	район (область)	индекс	страна	
Домашний телефон и код города		E-маил адрес		
Профессия				
Место работы				
Рабочий телефон и код города				
Домашний E-маил адрес		Рабочий E-маил адрес		

ЛИЦЕЙ ДЕВУШЕК ОСАКИ
МЕЖДУНАРОДНОЕ СТУДЕНЧЕСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ

ИНФОРМАЦИЯ О СЕМЬЕ (продолжение)

Фамилия	Имя	Отчество
---------	-----	----------

Родственное отношение к Вам

(Домашний адрес родителя)	улица	номер дома	квартира
---------------------------	-------	------------	----------

(Домашний адрес родителя)	город	район (область)	индекс	страна
---------------------------	-------	-----------------	--------	--------

Домашний телефон и код города	E-маил адрес
-------------------------------	--------------

Профессия

Место работы

Рабочий телефон и код города

Домашний E-маил адрес	Рабочий E-маил адрес
-----------------------	----------------------

1. Сколько у вас есть братьев и сестер? _____ братьев _____ сестер.
2. Что Вы делаете вместе с вашей семьей? Как часто? _____

-
3. Какие хозяйственные работы являются вашими обязанностями дома?

-
4. Опишите ваши интересы, хобби, или занятия.

-
5. Напишите одно из занятий, которое Вы хотели бы продолжить в Японии, если это возможно .

-
6. Какими религиозными услугами (если таковые вообще имеются), интересуетесь Вы при посещении Японии? _____

-
7. Вы имеете какие-нибудь диеты? ЕСЛИ ДА, пожалуйста, опишите.

ЛИЦЕЙ ДЕВУШЕК ОСАКИ
МЕЖДУНАРОДНОЕ СТУДЕНЧЕСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ

РАЗМЕЩЕНИЕ В ЯПОНСКОЙ СЕМЬЕ

1. Вы можете жить в доме, где есть кошка или собака? _____
2. Вы можете жить в доме, где кто-нибудь курит? _____
3. Некоторые семьи имеют: а) одного родителя, б) дома не будет других детей, в) «родители» могут быть младше 30 лет. Какой тип размещения Вас устроит? _____
4. Если Вы курите, прочитайте и подпишите это утверждение.

«Я понимаю, что есть ограничение для курящих в лицее и что моя японская семья может иметь возражения к курящему человеку в их доме. Я соглашаюсь соблюдать правила для курящих в лицее OGSHS и в моей японской семье.»

Подпись студента, если согласна с утверждением.

ШКОЛЬНАЯ ПРОГРАММА И ОБУЧЕНИЕ ЯЗЫКАМ

1. Опишите тип школы, которую Вы сейчас посещаете:

(средняя школа, лицей, техникум и тп.)

2. Вы окончили среднюю школу прежде, чем Вы начнете обучение в Японии? _____
3. Сколько лет средней школы Вы закончили, перед тем, как Вы начнете обучаться в Японии? _____
4. Какой школьный предмет Вы любите больше всего и почему? _____

5. Вы учили японский язык?

ЕСЛИ ДА, то сколько лет Вы его учили _____ ?

И каков ваш уровень в этом языке? _____
(Начальный, Средний, Свободный)

ЕСЛИ НЕТ, (я не учил японский язык) то хотите ли Вы научиться

- **Говорить и понимать** японскую речь? _____
(да, нет)

- **Читать и писать** на японском языке? _____
(да, нет)

Внимание: ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБУЧЕНИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНЕНА!

Иначе Ваше заявление не будет принято

ЛИЦЕЙ ДЕВУШЕК ОСАКИ
МЕЖДУНАРОДНОЕ СТУДЕНЧЕСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ

СПРАВКА О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ И СТРАХОВАНИЕ

(пункты 1,2,3 должны быть заполнены врачом, у которого Вы наблюдаетесь последние полгода).

1. Имеет ли студент проблему со здоровьем физического или психического характера, которая должна быть предусмотрена, во время учебы в Японии? ЕСЛИ ДА, то опишите, пожалуйста.

2. Студент находится на каком-нибудь лечебном предписании, которое должно быть продолжено в Японии? ЕСЛИ ДА, определите какое необходимо лечение, дозировка и периодичность приема. ПОЖАЛУЙСТА, ОТМЕТЬТЕ: какие медикаменты, необходимы в Японии; а также необходимо ли пройти медицинский осмотр в лицее OGSHS.

При путешествии, студент должен держать при себе лечебное предписание и медикаменты в фабричной упаковке.

3. По вашему мнению, что является стабильным состоянием здоровья студента?

Специальность врача _____

Фамилия врача

Имя

Отчество

Подпись врача и печать: _____

(адрес врача)

улица

номер дома

город

(адрес врача)

район (область)

индекс

страна

код города и телефон

Е-маил адрес

4. Все студенты ДОЛЖНЫ иметь в Японии медицинское страхование. Если ваше страхование охватывает период пребывания в Японии, то напишите название компании, номер страхового полиса и телефонные номера компании. Если страхование необходимо, то смотрите вебсайты типа <http://www.gutains.ru/services/physical/traveller/> . Обязательно предоставьте лицу OGSHS страховую информацию до отъезда из вашего города в Японию.

ЛИЦЕЙ ДЕВУШЕК ОСАКИ
МЕЖДУНАРОДНОЕ СТУДЕНЧЕСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ

ПЕРИОД ПРЕБЫВАНИЯ, КОТОРЫЙ ВЫ ПРЕДПОЧИТАЕТЕ:

(отметьте, пожалуйста или)

- 1 ГОД, НАЧИНАЯ С АПРЕЛЯ 2005 ПО МАРТ 2006г.,
- 1 ГОД, НАЧИНАЯ С СЕНТЯБРЯ 2005 ПО ИЮНЬ 2006г.,
- 1 СЕМЕСТР, НАЧИНАЯ С АПРЕЛЯ 2005 ПО ИЮНЬ 2005г.,
- 1 СЕМЕСТР, НАЧИНАЯ С СЕНТЯБРЯ 2005 ПО ДЕКАБРЬ 2005г.

Вы посетите лицей OGSHS после окончания средней школы, перед колледжем или институтом?
ЕСЛИ ДА, какая Ваша ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ в течение этого подготовительного года?

ФОТОГРАФИИ

Приложите к заявлению три фотографии, одна из которых является официальным портретом (например, фотографии для паспорта) и две, на которых Вы в домашнем кругу. Прикрепите их к задней части этой страницы и подпишите каждую фотографию.

СОГЛАШЕНИЕ:

РОДИТЕЛЬ: Я даю моему ребенку разрешение подать заявление в Лицей Девушек Осаки, и буду следить за тем, чтобы она была принята в лицей.

Я обязуюсь своевременно внести плату за обучение, на счета, указанные на вебсайте лица www.osakagirls-shs-international.org.

Подпись Родителя/Опекуна: _____

Родитель/Опекун (расшифровка подписи) _____

Дата: _____

СТУДЕНТ: Я обсудила это заявление с моими родителями. Я заполнила все вопросы в заявлении полностью и правдиво. Я обязуюсь соблюдать все правила Лицея Девушек Осаки и моей японской семьи, если я буду принята в лицей.

Подпись Студента: _____

ФИО Студента (расшифровка подписи): _____

Дата: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ И ВСЕ МАТЕРИАЛЫ ОТПРАВЬТЕ ПО АДРЕСУ:

OSAKA GIRLS' SENIOR HIGH SCHOOL
International Student Program
2-8-19 Tennoji-cho, Minami
Abeno-ku, Osaka 545-0002
JAPAN