

Ro'yxatdan o'tilganlik tartib raqami (to'ldirilmasin)  
Регистрационный номер (не заполнять)

--	--

<b>Islom Karimov nomidagi respublika xayriya jamoat fondi grantini olish bo'yicha tanlov ishtirokchisi SHAXSIY VARAG'I</b>
<b>ЛИЧНЫЙ ЛИСТОК</b> участника отборочного конкурса на получение гранта Республиканского благотворительного общественного фонда имени Ислама Каримова

Familiya/Фамилия: \_\_\_\_\_

Ism/Имя: \_\_\_\_\_

Otasini ismi/Отчество: \_\_\_\_\_

Tanlangan mutaxassislik nomi / Выбранная специальность

Qaysi chet davlatida taxsil olishni afzal ko'rasiz / В какой стране предпочитаете обучаться

Tug'ilgan sana/Дата рождения: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Jinsi/Пол:

Erkak/Мужской

Ayol/Женский

Rasport ma'lumotlari/Паспортные данные:

Seriya Raqami

Серия Номер

--	--

Berilgan/Выдан:

Kun/Число

Oy/Месяц

Yil/Год

Kim tomonidan berilgan/Кем выдан

--	--	--	--

Ro'yxatdan o'tilgan yashash manzili /Место прописки

--

Haqiqatda yashash manzili /Место проживания (указать если отличается)

--

**Imtixon topshiriladigan chet tilini tanlang/ Язык сдачи теста на знание иностранного языка:**

English      Français      Deutsch

**Qo`shimcha ma'lumot/Дополнительная информация:**

Uy telefoni/Телефон (домашний) \_\_\_\_\_

Uyali aloqa telefoni/Телефон (мобильный) \_\_\_\_\_

El.pochta/Эл. почта \_\_\_\_\_

**Boshqa grantlar bo`yicha majburiyatingiz bormi? Agar HA bo`lsa, qanaqa?  
Имеете ли обязательства по другим грантам? Если ДА, то какие?**

Ha/Да

Yo`q/Нет

--

Bitirilgan OTM nomi:/Наименование ВУЗа, который вы окончили

--

Diplom bo`yicha mutaxassislik:/Специальность по диплому:

--

Diplom bo`yicha mutaxassislik yo`nalishida ishlaganlik haqida ma'lumot/  
Сведения о работе по дипломной специальности:

Ishlagan muddat/

Ishlagan joy/

Lavozim/

Период работы

Место работы

Должность

--	--	--

Salomatligi haqida ma'lumot/Сведения о состоянии здоровья:

Allergik yoki boshqa kasalliklaringiz bormi? Страдаете ли вы аллергией или другими болезнями? Agar ha bo`lsa, ko`rsatib o`ting Если да, то опишите	Ha/Да	Yo`q/Нет
Doimiy ravishda dori vositalarini ichib turasizmi? Принимаете ли вы лекарства на постоянной основе? Agar ha bo`lsa, ko`rsatib o`ting Если да, то опишите	Ha/Да	Yo`q/Нет

Taqdim etilgan ma'lumotlar haqiqiyiligini tasdiqlayman

Подтверждаю действительность предоставленных сведений \_\_\_\_\_