**Реєстрації (надішліть цю заповнену таблицю на адресу** **odsuam@uam.es****)**

|  |
| --- |
| **ЗАПИСАТИСЯ НА КУРС ІСПАНСЬКОЇ МОВИ** |
| **Ім'я та Прізвище**  |  |
| **Стать** | [ ]  жінка[ ]  чоловік[ ]  інший |
| **Вік**  |  |
| **Тип документа** | [ ]  Тимчасовий захист[ ]  Іспанське громадянство[ ]  Дозвіл на проживання[ ]  Інше. Яке саме: |
| **ідентифікаційний номер** |  |
| **Адреса** |  |
| **Контактна інформація** | **електронна пошта:** | **телефон:** |
| **Курс, на який ви подаєте заявку** | [ ]  A1 [ ]  A2 [ ]  B1 |
| **Студент UAM** | [ ]  Так [ ]  Ні |
| **Зацікавлені у вступі до UAM** | [ ]  Так[ ]  Ні |