**Реєстрації (надішліть цю заповнену таблицю на адресу** [**odsuam@uam.es**](mailto: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 | |