**ВІДДІЛЕННЯ СЛОВАЦЬКОЇ МОВИ ЯК ІНОЗЕМНОЇ**

**Центр мовної підготовки**

**Філософський факультет**

**Університет ім. Павла Йозефа Шафарика в Кошицях**

# **Курс словацької мови для слов’ян**

**ЗАЯВКА на навчання**

Будь ласка, заповніть необхідні дані:

|  |  |
| --- | --- |
| Ім’я та прізвище *(українською та англійською мовами)* |  |
| Дата народження |  |
| Місце проживання |  |
| Електронна адреса |  |
| Номер телефону |  |
| Мета вивчення мови |  |
| Чи вивчали Ви словацьку мову? Самостійно? З репетитором? На курсах у Словаччині/ в Україні (місто?)  |  |
| Скільки часу/занять у Вас було? |  |

Заявки приймаються **до 31.08.2020** р.

Підтвердження про зарахування на курс буде надіслане на Вашу електронну адресу **до 6.09.2020 р.**