

Ректору РАНХиГС
В.А. Мау

Пер. № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(серия и № документа, удостоверяющего личность)

(E-mail)

(номер телефона в формате: +(код страны) номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять для признания Академией документы, подтверждающие получение иностранного образования и (или) квалификации.

1. Наименование учебного заведения (организации):

2. Страна обучения:

3. ФИО:

(полностью)

4. Период обучения составлял: год(а) / лет и месяцев

5. К настоящему заявлению прилагаю следующий(е) документ(ы):

С Положением о порядке признания в РАНХиГС образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве ознакомлен _____

(подпись)

Заявляю о согласии на обработку моих персональных данных / персональных данных доверителя (в случае представления интересов законным представителем или по доверенности), содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, в порядке, установленном законодательством РФ о персональных данных _____

(подпись)

Подтверждаю, что документы об иностранном образовании и (или) квалификации, представленные мной, признаются государством в котором они выданы и дают право обучения по образовательным программам более высокого уровня _____

(подпись)

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, и подлинность поданных документов предупрежден(а) _____

(подпись)

_____/_____
(фамилия, И.О.) (подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.