

Ректору РАНХиГС
В.А. Май

Рег. № _____
(заполняется Академией)

от «___» _____ 20___ г.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(серия и № документа, удостоверяющего личность)

(E-mail)

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

З А Я В Л Е Н И Е

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, а также дают право обучения по образовательным программам более высокого уровня _____
(подпись)

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

(фамилия, И.О.) / _____
(подпись)

«___» _____ 20___ г.