Рег. №

Ректору РАНХиГС

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 иностранной ученой степени, звания

1. Наименование иностранной научной, образовательной организации
2. Страна получения

иностранной ученой

степени, звания:

1. ФИО:

*(полностью)*

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

Считаю, что моя иностранная ученая степень, звание соответствует российской ученой степени, званию:

С Положением о порядке признания в РАНХиГС иностранных ученых степеней, иностранных

ученых званий 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 иностранной ученой степени, звании, представленные

мной, признаются государством, в котором они выданы и дают право заниматься профессиональной

деятельностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

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

*(подпись)*

 /

*(фамилия, И.О.) (подпись)* « » 20 г.