Ректору Дипломатической академии МИД России

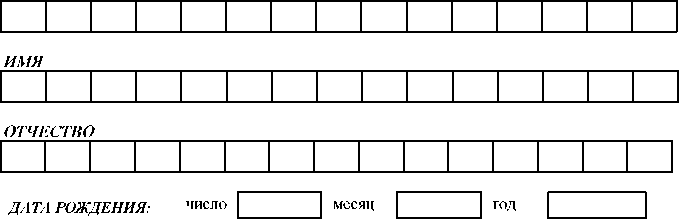
Фото

от

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу зачислить меня в Дипломатическую академию МИД России на дистанционное обучение по программе: (*вариант отметить галочкой)*



ФАМИЛИЯ

ГРАЖДАНСТВО

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название программы** | **Основа обучения** | |
| *«Государственное и муниципальное управление»* | *ДОГОВОРНАЯ* | □ |
| *«Управление персоналом международной организации»* | ДОГОВОРНАЯ | □ |
| *«Государственное управление во внешнеполитической Деятельности»* | ДОГОВОРНАЯ | □ |

2. О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ (заполняется на русском языке, печатными буквами, разборчиво)

**3. ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ**

ВИД ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |

число

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

ДАТА ВЫДАЧИ:

месяц

год

КЕМ ВЫДАН

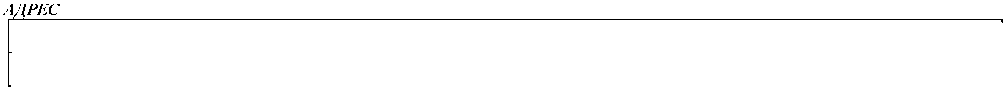
4. АДРЕС ПО ПРОПИСКЕ (ПО ПАСПОРТУ)

СТРАНА

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ДЛЯ ГРАЖДАН РОССИИ - НАЗВАНИЕ СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ РФ

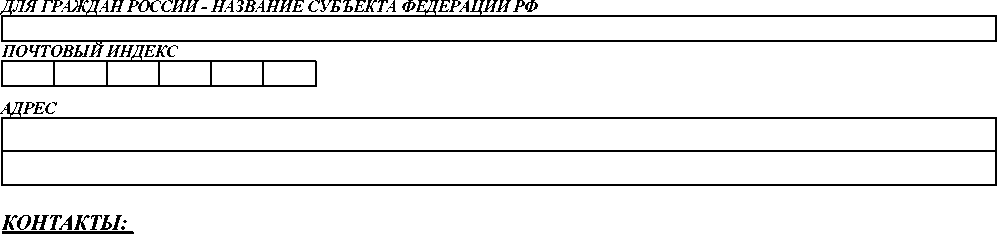
ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС



5. АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (заполняется в случае отличия от адреса по прописке)

СТРАНА

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



Мобильный телефон:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Адрес электронной почты:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДЫДУЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ

НАИМЕНОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

ВИД ДОКУМЕНТА О ПРЕДЫДУЩЕМ ОБРАЗОВАНИИ:

(аттестат о среднем общем образовании; диплом о среднем профессиональном образовании)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***КОД*** |  |  |  |  | ***СЕРИЯ*** |  |  |  |  |  | ***НОМЕР*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | ***РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР*** *(при наличии)* | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

ГОД ОКОНЧАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

ДАТА ВЫДАЧИ: число | | месяц | | год | |

МЕСТО ОКОНЧАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

(указать название региона)

Владею следующими иностранные языки:

1. **Место работы, занимаемая должность**
2. **ОЗНАКОМЛЕН(А) СО СЛЕДУЮЩИМИ ДОКУМЕНТАМИ:**

* Правила приема в Дипломатическую академию МИД России в 2020 году;
* Лицензия на право ведения образовательной деятельности;
* Свидетельство о государственной аккредитации.

**Ознакомлен(а)** с необходимостью указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставления подлинных документов

**ОБЯЗУЮСЬ СОБЛЮДАТЬ:**

* Устав Дипломатической академии МИД России
* Правила внутреннего распорядка

***СОГЛАСЕН(НА)*** на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных".

Подпись абитуриента Дата « » 20\_\_ г.