

РЕКТОРУ Негосударственной автономной некоммерческой организации высшего образования «**Институт мировых цивилизаций**»

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность и
Отчество _____	Гражданство: _____
Дата рождения «___» _____ 19___ г.	Серия _____ № _____
Место рождения _____	Когда и кем выдан: _____
СНИЛС _____	_____

Сведения об образовании

Диплом: серия _____ № _____, выдан «___» _____ г.

Наименование учебного заведения _____

Специальность (направление подготовки) _____

Квалификация _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прикрепить меня к Негосударственной автономной некоммерческой организации высшего образования «Институт мировых цивилизаций» для подготовки к сдаче и сдачи кандидатских экзаменов по дисциплинам: _____

история и философия науки / иностранный язык (английский, французский, немецкий) / специальная дисциплина

по направлению подготовки _____

код и наименование направления подготовки

по научной специальности _____

шифр и наименование научной специальности

на кафедру _____

наименование кафедры

по договору об оказании платных образовательных услуг.

«___» _____ 201___ г.

_____ *Подпись*

Ознакомлен(а) со следующими документами:

Копией Лицензии на осуществление образовательной деятельности (серия 90Л01 № 0000063, рег. № 0059 от 31 мая 2012 г.) с приложениями

(подпись поступающего)

Копией свидетельства о государственной аккредитации (серия 90А01 № 0000832, рег. № 0774 от 19 июля 2013 г.) с приложением

(подпись поступающего)

Уставом Института мировых цивилизаций

(подпись поступающего)

С Правилами прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов

(подпись поступающего)

Подлинность документов, подаваемых для прикрепления, подтверждаю

(подпись поступающего)

Достоверность сведений, указанных в заявлении подтверждаю.

Против возврата документов в случае предоставления сведений, не соответствующих действительности, возражений не имею

(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных **СОГЛАСЕН**

(подпись поступающего)

О себе дополнительно сообщаю:

Почтовый адрес _____

e-mail: _____ Телефоны: _____
(при наличии) (домашний, мобильный)

Иностранный язык _____
(английский, немецкий, французский, испанский)

Способ информирования о ходе рассмотрения вопроса о прикреплении (через операторов почтовой связи общего пользования, в электронной форме и др.)

