|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ННГУ им. Н.И. Лобачевского  О.В. Трофимову  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес, телефон, адрес электронной почты (при наличии))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа, удостоверяющего личность)  представляющего по доверенности  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  реквизиты доверенности: город, дата, рег. номер  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО обладателя иностранного образования и (или) иностранной квалификации, если заявителем является лицо, выступающее в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации в качестве представителя обладателя иностранного образования и (или) иностранной квалификации |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, телефон, адрес электронной почты (при наличии))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу признать иностранное образование и (или) иностранную квалификацию для получения доступа к образованию и (или) профессиональной деятельности в ННГУ (в том числе в рамках реализации совместной образовательной программы/программы международной академической мобильности). Об обладателе иностранного образования и (или) иностранной квалификации сообщаю следующее:

***1. Фамилия, имя, отчество (при наличии*): \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***2. Дата рождения:*** *\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***3. Гражданство:***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***4. Документ (-ы), представленный (-е) на экспертизу и подтверждающий (-е) получение иностранного образования и (или) иностранной квалификации******(ИДО)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты ИДО; информация о наличии или отсутствии приложения(-ий) к ИДО с указанием количества листов)

***5. Направление подготовки (специальность), форма обучения:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. *Наименование, форма собственности, местонахождение и контакты организации, выдавшей ИДО:***

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование: |  |
| Форма собственности: | * Государственная * Негосударственная |
| Страна: |  |
| Область, штат, провинция: |  |
| Адрес: |  |
| Телефон, факс, e-mail: |  |
| Веб-сайт: |  |

***7. Информация о предыдущем образовании:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Уровень образования** | **Полученный документ об образовании** | **Название выдавшей организации / страна выдачи** | **Направление подготовки (специальность)** | **Год поступления** | **Год**  **окончания** |
| **начальное образование** |  |  |  |  |  |
| **основное образование** |  |  |  |  |  |
| **среднее общее образование** |  |  |  |  |  |
| **среднее профессиональ-ное образование** |  |  |  |  |  |
| **незавершённое высшее образование (период обучения)** |  |  |  |  |  |
| **высшее образование -бакалавриат/ специалитет** |  |  |  |  |  |
| **высшее образование - магистратура** |  |  |  |  |  |

***8. Цель экспертизы:***

* доступ к образованию в ННГУ:
* прием на обучение в ННГУ
* признание периода обучения (для зачета результатов освоения в зарубежной образовательной организации части основной образовательной программы)

*Образование какого уровня (подвида) Вы намерены получить в ННГУ?*

* среднее профессиональное образование
* высшее образование - бакалавриат
* высшее образование - специалитет
* высшее образование - магистратура
* высшее образование - аспирантура / подготовка кадров высшей квалификации
* дополнительное профессиональное образование

\*\*\*

* доступ к профессиональной деятельности в ННГУ (указать должность):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского», расположенному по адресу Россия, 603950, г. Нижний Новгород, проспект Гагарина, д.23, согласие на обработку путём сбора, хранения, передачи. использования моих персональных данных и персональных данных доверителя (в случае предоставления интересов законным представителем или по доверенности), указанных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, в том числе с помощью средств автоматизации, с целью осуществления признания иностранного образования и (или) иностранной квалификации. Я проинформирован(-а) и согласен(-сна) с тем, что с целью обеспечения возможности принятия решения по моему Заявлению эти персональные данные могут быть переданы третьим лицам для проверки и установления подлинности поданных мной документов и сведений, в том числе - с использованием электронной почты, почтовой и факсимильной связи. Я даю согласие на трансграничную передачу персональных данных, указанных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документах, с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет.*

*Согласие действует до дня отзыва в письменной форме.*

*Вся информация, предоставленная мной в заявлении, является правильной, точной и полной.*

*Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление принято  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Рег.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  подпись работника ЦЭИДО фамилия и инициалы |