

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР (при наличии)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ГОД ОКОНЧАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ДАТА ВЫДАЧИ:

число

месяц

год

МЕСТО ОКОНЧАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

_____ (указать название региона)

НАИМЕНОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, СПЕЦИАЛЬНОСТЬ (полностью, без сокращений)

Имею диплом с отличием _____ (да/нет)

Владение иностранными языками: _____

Какой язык будет сдаваться на вступительных испытаниях: _____

8. Отношение к военной службе (заполняется по желанию): _____
(военнообязанный, невоеннообязанный, военнотрудовой, уволен в запас более 3-х лет/ менее 3-х лет)

9. Место работы, занимаемая должность (заполняется по желанию) _____

10. СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (заполняется по желанию)

Степень родства	Ф.И.О.	Год рождения	Место работы, должность	Адрес местожительства	Контактный телефон (моб.)
Отец					
Мать					

11. ОЗНАКОМЛЕН(А) СО СЛЕДУЮЩИМИ ДОКУМЕНТАМИ:

- Правила приема в Дипломатическую академию МИД России в 2019 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.

ПРЕДУПРЕЖДЕН, что:

- во время вступительных испытаний, проводимых Академией, иметь при себе и использовать любые виды электронной и мобильной связи запрещено.

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

С правилами подачи апелляции ознакомлен(а).

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ЛИСТ на вступительные испытания получил (а) _____ (Подпись)

Поданные документы возвращаются до конца текущего рабочего дня в случае подачи заявления об отзыве документов **не позднее, чем за два часа до конца рабочего дня.**

Поданные документы возвращаются в течение первых двух часов следующего рабочего дня в случае подачи заявления об отзыве документов **менее чем за два часа до конца рабочего дня.**

Подаю заявление не более чем в 5 ВУЗов.

Подпись абитуриента

Дата « ____ » _____ 2019 г.

Считаю возможным допустить к вступительным испытаниям.

Ответственный за прием _____
(Ф.И.О.)

_____ (подпись)