|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **В Министерство образования и науки Республики Татарстан** |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о подтверждении документа об образовании и (или) о квалификации,**  **ученой степени, ученом звании (далее – документ об образовании)** | | |
| **Сведения о заявителе**  *обладатель документа об образовании / представитель обладателя документа об образовании* | | |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество  (при наличии) |  | |
| пол  (муж / жен) |  | |
| Дата рождения |  | |
| СНИЛС  (при наличии) |  | |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность  (серия, номер, дата выдачи, орган выдавший документ) |  | |
| адрес регистрации (проживания) |  | |
| контактный номер телефона, адрес электронной почты |  | |
| реквизиты документа о смене ФИО обладателя документа об образовании (серия, номер, дата выдачи) |  | |
| реквизиты доверенности (номер, дата выдачи, ФИО нотариуса) |  | |
| **Сведения об обладателе документа об образовании**  *(заполняются в случае подачи документов представителем обладателя документа об образовании)* | | |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество  (при наличии) |  | |
| пол  (муж / жен) |  | |
| Дата рождения |  | |
| СНИЛС  (при наличии) |  | |
| реквизиты документа, удостоверяющего личность  (серия, номер, дата выдачи, орган выдавший документ) |  | |
| адрес регистрации (проживания) |  | |
| реквизиты документа о смене ФИО обладателя документа об образовании (серия, номер, дата выдачи) |  | |
| **Сведения о подтверждаемом документе об образовании** | | |
| Фамилия |  | |
| Имя |  | |
| Отчество (при наличии) |  | |
| наименование документа об образовании |  | |
| серия |  | |
| номер |  | |
| регистрационный номер |  | |
| дата выдачи |  | |
| название организации, выдавшей документ об образовании |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **НУЖЕН ли апостиль в виде документа на бумажном носителе (да/нет)** |

**Способ получения заявителем оригинала документа об образовании, прошедшего процедуру подтверждения:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | вручить лично, |
|  |  |
|  | почтовым отправлением с наложенным платежом с указанием фамилии, имени и отчества |
|  | (последнее - при наличии) и адреса заявителя – в случае представления оригинала документа об образовании для проставления апостиля в виде документа на бумажном носителе. |

**Язык предоставления реестровой выписки:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | русский |
|  |  |
|  | английский |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | французский |

**Сведения для оформления апостиля на иностранном языке:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия на латинице: |  |
| Имя на латинице: |  |

**Государство предъявления документа об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Причина выезда:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | учеба |
|  |  |
|  | работа |
|  |  |
|  | переезд на постоянное место жительства |
|  |  |
|  | другое |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю свое согласие на использование персональных данных в целях подтверждения документа об образовании и (или) о квалификации, ученой степени, ученом звании путем проставления апостиля.

С технологией проставления апостиля на документе ознакомлен (-а) и согласен (согласна).

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись