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