

Ректору  
Негосударственного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Российская экономическая школа» (институт)

Ш. Веберу

от \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в Негосударственное образовательное учреждение высшего образования «Российская экономическая школа» (институт) для обучения по программе повышения квалификации

«Углублённый курс линейной алгебры и математического анализа»

название программы

на очную / очно-заочную / заочную форму обучения с 01.03.2017.

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Окончил (-а) в \_\_\_\_\_ году /обучаюсь в \_\_\_\_\_  
наименование образовательной организации, указанное в документе об образовании и  
о квалификации, наименование, серия, номер документа об образовании и о квалификации, дата выдачи

Документ, удостоверяющий личность и гражданство: \_\_\_\_\_  
наименование документа

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_  
индекс \_\_\_\_\_ адрес регистрации в соответствии с записью в паспорте

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом РЭШ, договором об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; серия, номер, наименование образовательной организации, дата выдачи, содержание и результаты освоения образовательной программы документа об образовании и о квалификации; номер телефона, связанных с приемом и обучением в РЭШ, без ограничения срока действия.

\_\_\_\_\_ подпись поступающего

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Дата: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ подпись поступающего, ФИО