

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Исполнительному директору  Ассоциации выпускников СЗИУ РАНХиГС  Мунгалову Руслану Сергеевичу | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  Настоящим заявлением прошу принять меня в члены Ассоциации выпускников Северо-Западного института управления РАНХиГС (далее – АВ СЗИУ РАНХиГС). | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | |
| Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Ф.И.О. во время обучения (если менялось): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| факультет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | год окончания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| образовательная программа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (специальность/направление) | | | |
| уровень полученного образования: | |  | |
| * среднее профессиональное | * бакалавриат | | * специалитет |
| * магистратура | * аспирантура | | * иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| страна фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| город фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| * Цели, задачи АВ СЗИУ РАНХиГС разделяю; * Ознакомлен с действующим уставом АВ СЗИУ РАНХиГС, обязуюсь выполнять его требования. | | | |
| *В соответствии со ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 г. №152 -ФЗ даю АВ СЗИУ РАНХиГС свое согласие на обработку моих персональных данных , указанных в настоящем заявлении, любым не запрещенным законом способом. Данное согласие действует в течение всего срока существования АВ СЗИУ РАНХиГС (в том числе любых изменений в его наименовании, реорганизации, изменении корпоративных документов)* | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Ф.И.О. заявителя полностью и разборчиво* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись заявителя* | |
| Заявление получено «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | |
| Исполнительный директор | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись* | | Р.С. Мунгалов |
|  | | | |