

|  |  |
| --- | --- |
|  | Исполнительному директору Ассоциации выпускников СЗИУ РАНХиГСМунгалову 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 |
|  |