# Ректору Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики»

Анисимову Никите Юрьевичу

от **указать фамилию, имя и отчество полностью**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ**

Прошу с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зачислить меня в Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» (далее – НИУ ВШЭ) для прохождения обучения на месте с оплатой стоимости обучения за счет средств физического (их) и (или) юридического(их) лиц(а) по дополнительной профессиональной программе - программе профессиональной переподготовки для получения компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности **«Юриспруденция: практико-ориентированный курс»** на **очно-заочную** форму обучения с использованием дистанционных образовательных технологий и (или) электронного обучения в полном объеме.

1. **О себе сообщаю следующие сведения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование персональных данных** | **Персональные данные поступающего** |
| **1** | **2** | **3** |
|  | Фамилия, имя, и отчество (при наличии) на русском языке: | Место для ввода текста. |
|  | Наименование (вид) документа, удостоверяющего личность: | Паспорт гражданина РФ |
| **3.** | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | Серия № Место для ввода текста.  Дата выдачи: Место для ввода даты.  Орган, выдавший документ: Место для ввода текста.  Код подразделения (при наличии): Место для ввода текста.  Место рождения: Место для ввода текста. |
|  | Адрес **фактического проживания** (*адрес места жительства, для дальнейшей отправки документов*): | Почтовый индекс: Место для ввода текста.  Адрес: Место для ввода текста. |
|  | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС): | Место для ввода текста. |
|  | Адрес электронной почты (e-mail): | Место для ввода текста. |
|  | Контактный телефон (мобильный, домашний, рабочий) | Место для ввода текста.  Место для ввода текста. |
|  | Место работы (*название организации*) | Место для ввода текста. |
|  | Должность | Место для ввода текста. |

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_