|  |  |
| --- | --- |
| От  (по доверенности)\*  Паспорт  Выданный  СНИЛС  Дата рождения  Телефон | Ректору ФГАОУ ВО РНИМУ  им. Н.И. Пирогова  Минздрава России  (Пироговский Университет)  С.А. Лукьянову  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с порчей/утерей/кражей (диплома/приложения к диплому), изменением фамилии, имени, отчества/выявленными ошибками (в дипломе/приложении к диплому) и в иных случаях прошу выдать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дубликат диплома/дубликат приложения к диплому/дубликат приложения к дубликату диплома.

Поступление в институт/ Университет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение (дневное/вечернее)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изменение ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Список прилагаемых документов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*В случае если документы готовятся по требованию доверенного лица

**Даю согласие на обработку моих персональных данных и передачу третьим лицам для изготовления дубликата диплома/дубликата приложения к диплому.**

**Настоящее согласие действительно в течение 3-х месяцев с момента его получения.**

Подпись/расшифровка:

Дата

Лист согласования

о заполнении (незаполнении) разделов документов о высшем образовании и о квалификации, приложений к ним и их дубликатов,

части, касающейся пожеланий выпускника

*(Фамилия, имя, отчество выпускника в именительном падеже)\**

\*фамилия, имя и отчество (при наличии) иностранного гражданина указываются по данным его внутреннего (общегражданского) или заграничного (для выезда за границу) паспорта (по желанию выпускника) в русскоязычной транскрипции.

Факультет/Институт

Направление подготовки (специальность)

Номер группы

В соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования  
от 27 июля 2021 года № 670 в диплом и в приложение к диплому, а также в дубликаты указанных документов по желанию выпускника вносятся/ не вносятся сведения о факультативных дисциплинах (модулях), о форме обучения и (или) о форме получения образования, и (или) о сочетании форм обучения, и (или) о сочетании формы получения образования и форм обучения, о прохождении ускоренного обучения по индивидуальному учебному плану, об освоении части образовательной программы в другой организации при реализации образовательной программы с использованием сетевой формы, либо освоенной в другой организации в процессе обучения по иной образовательной программе.

Прошу внести следующие из нижеуказанных сведений:

*(далее выбрать и проставить подпись в соответствующей колонке при согласии с внесением сведений. При отсутствии согласия оставить ячейку пустой)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РАЗДЕЛ 3  СВЕДЕНИЯ О СОДЕРЖАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ БАКАЛАВРИАТА/ СПЕЦИАЛИТЕТА/ МАГИСТРАТУРЫ/ АСПИРАНТУРЫ | | |
| **Перечень вносимых сведений** | **Действия выпускника для согласования внесения сведений** | **Подпись**  **выпускника** |
| Вносить в приложение к диплому сведения об изученных **факультативных дисциплинах** (модулях) | **ПОСТАВИТЬ ПОДПИСЬ** - при наличии у выпускника желания внести в приложение к диплому сведения об освоенных факультативных дисциплинах (модулях). |  |
| РАЗДЕЛ 4  ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | |
| **Перечень вносимых сведений** | **Действия выпускника для согласования внесения сведений** | **Подпись**  **выпускника** |
| Вносить в приложение к диплому сведения о форме обучения (или) о сочетании форм обучения. | **ПОСТАВИТЬ ПОДПИСЬ** - при наличии у выпускника желания внести в приложение к диплому сведения об *очной* (дневной)/ *очно-заочной* (вечерней)/ *заочной* форме(ах) обучения. |  |
| Вносить в приложение к диплому сведения о форме получения образования. | **ПОСТАВИТЬ ПОДПИСЬ** - при наличии у выпускника желания внести в приложение к диплому сведения об освоении образовательной программы в форме *самообразования.* |  |
| Вносить в приложение к диплому сведения об освоении образовательной программы с сочетанием формы получения образования с одной или несколькими формами обучения. | **ПОСТАВИТЬ ПОДПИСЬ** - при наличии у выпускника желания внести в приложение к диплому сведения об освоении образовательной программы в форме *самообразования +* о форме(ах) обучения *(очной* (дневной)/ *очно-заочной* (вечерней)/ *заочной).* |  |
| Вносить в приложение к диплому сведения о прохождении ускоренного обучения по индивидуальному учебному плану. | **ПОСТАВИТЬ ПОДПИСЬ** - при наличии у выпускника желания внести в приложение к диплому сведения об ускоренном обучении по индивидуальному учебному плану. |  |
| Вносить в приложение к диплому сведения об освоении части образовательной программы в другой организации при реализации образовательной программы с использованием сетевой формы, либо освоенной в другой организации в процессе обучения по иной образовательной программе | **ПОСТАВИТЬ ПОДПИСЬ** - при наличии у выпускника желания внести в приложение к диплому сведения о части образовательной программы в другой организации при реализации образовательной программы с использованием сетевой формы, либо освоенной в другой организации в процессе обучения по иной образовательной программе |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

***(подпись) ФИО***