**Приложение № 2**

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**(заявитель - обладатель документа)**

В Департамент образования и науки Тюменской области

**Иванова Ивана Ивановича**

Фамилия, имя, отчество

**Паспорт: 71 322603 выдан УФМСР по калининскому АО г.Тюмени**

Документ, удостоверяющий личность заявителя, его реквизиты

**от 01.01.2014 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата выдачи и наименование выдавшего органа

**625100, г.Тюмень, ул. Республики, д.4, кв.3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Почтовый адрес заявителя с индексом

**тел. 8-900-000-000**

Контактные телефоны (мобильный, домашний, рабочий)

Ф.И.О. обладателя документа, в отношении которого действует заявитель

\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Реквизиты документа, удостоверяющего личность обладателя документа

Реквизиты доверенности

Страна выезда **\_\_Германия**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цель выезда **постоянное место жительства**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление**

В соответствии с законодательством Российской Федерации прошу подтвердить путем проставления штампа «Апостиль» на документе об образовании и (или) о квалификации:

**Диплом о высшем образовании** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа об образовании и (или) о квалификации)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полностью Ф.И.О. обладателя документа)

**\_\_\_ААА № 1000000, выдан 01.06.2011, рег. № 100 -00** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

реквизиты документа: серия, номер документа, регистрационный номер, дата выдачи (в соответствии с документом)

**Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования**

кем выдан (полное наименование учреждения или органа, выдавшего документ об образовании и (или) о квалификации)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «Тюменский государственный университет»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

К заявлению прилагаются следующие документы:

* оригинал документа, представленного к подтверждению, с приложением (при наличии) - \_\_\_ л.
* копия документа, удостоверяющего личность заявителя – \_\_\_л;

□ копия документа, удостоверяющего личность обладателя документа, представленного к подтверждению (в случае, если заявление подается законным представителем обладателя документа или уполномоченным лицом);

□ копия документа, подтверждающего изменение фамилии, и (или) имени, и (или) отчества обладателя документа об образовании и (или) квалификации (при несоответствии фамилии, и (или) имени, и (или) отчества, указанных в этом документе, паспортным данным его обладателя) – \_\_\_\_л;

□ доверенность, выданная в установленном порядке (в случае, подачи заявления уполномоченным лицом);

□ расписка обладателя документа об образовании и (или) о квалификации или его законного представителя (в случае если заявитель не является обладателем указанного документа или его законным представителем) о согласии на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах.

Даю свое согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документов, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен и согласен с технологией оформления штампа «Апостиль» на документе.

Способ получения оригинала документа об образовании и (или) квалификации, прошедшего процедуру подтверждения (нужное подчеркнуть):

- лично;

- почтовым отправлением наложенным платежом.

«**01» \_\_сентября** **2017 г.** /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ / \_\_\_**Иванов Иван Иванович**\_\_\_\_\_\_\_**/**

подпись заявителя (полностью Ф.И.О. заявителя)