

Рег. № Т – \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Пересмотр: \_\_\_\_\_

Оплата: \_\_\_\_\_

*Раздел заполняется сотрудником ЦЭИДО*

Директору Центра экспертизы  
иностранных документов об образовании  
Иопель Е.А.

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу оформить транскрипт на английском языке на фамилию и имя

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя и отчество на английском языке (печатными буквами)*

Дата моего рождения: \_\_\_\_\_

*(укажите дату рождения в формате: ДД месяц ГГГГ)*

Место рождения: \_\_\_\_\_

*(укажите страну и город)*

Транскрипт оформляется для:

выезда в \_\_\_\_\_;  Российской Федерации

Учебный номер согласно Личной учебной карточке студента: \_\_\_\_\_

Факультет, кафедра: \_\_\_\_\_

Специальность: \_\_\_\_\_

Уровень образования: \_\_\_\_\_

Форма обучения: \_\_\_\_\_

Год поступления: \_\_\_\_\_

Количество полностью оконченных семестров: \_\_\_\_\_

Дата последней сессии (месяц и год): \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения (если были перерывы в учебе, то укажите, когда и по какой причине; если Вы поступали на базе среднего профессионального образования, высшего образования; если переводились из одной образовательной организации в другую и т.д.): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Адрес проживания в настоящее время, телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

---

---

Все документы, представленные в ЦЭИДО, являются подлинными.

Вся информация, представленная в ЦЭИДО в связи с выполнением моего заказа, в том числе указанная в настоящем заявлении, является верной.

*Я даю своё согласие на сбор, обработку и хранение моих персональных данных, необходимых для оформления, учёта и хранения копии транскрипта, в соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями и дополнениями).*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / ФИО