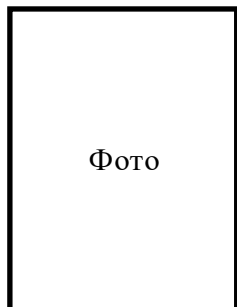




ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ДИПЛОМАТИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ  
МИНИСТЕРСТВА ИНОСТРАННЫХ ДЕЛ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РЕКТОРУ  
А.В. ЯКОВЕНКО



Фото

от: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. слушателя курсов *полностью*)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. приглашающего (программа «Приведи друга и получи скидку»)

**ЗАЯВЛЕНИЕ (ЕГЭ-БЛИЦ)**

**1. ПРОШУ ЗАЧИСЛИТЬ МЕНЯ НА 2-МЕСЯЧНЫЕ КУРСЫ ПО ПОДГОТОВКЕ К СДАЧЕ ЕГЭ ПО СЛЕДУЮЩИМ ДИСЦИПЛИНАМ** (*нужный вариант отметить галочкой*):

Наименование дисциплины	Индивидуальные занятия		Групповые занятия	
	очно	онлайн	очно	онлайн
Английский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Русский язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
История	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Математика (БАЗОВАЯ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Математика (ПРОФИЛЬНАЯ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обществознание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Литература	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩИЕ СВЕДЕНИЯ** (*заполняется на русском языке, печатными буквами, разборчиво*):

**ФАМИЛИЯ**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ИМЯ**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ОТЧЕСТВО**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ДАТА РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_

ПОЛ \_\_\_\_\_

**3. ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ:**

ВИД ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ \_\_\_\_\_

СЕРИЯ

--	--	--	--

НОМЕР

--	--	--	--	--	--

ДАТА ВЫДАЧИ \_\_\_\_\_

КЕМ ВЫДАН \_\_\_\_\_

**4. СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ**

НАИМЕНОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_

5. Изучаю следующие иностранные языки: \_\_\_\_\_

**6. СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:**

Степень родства	Ф.И.О. полностью	Дата рождения	Место работы, должность	Адрес местожительства / мобильный телефон
Отец				
Мать				

СОГЛАСЕН(НА) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных".

С Правилами приема в ДА МИД России, Свидетельством о государственной аккредитации, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом Академии, Правилами внутреннего трудового распорядка, а также с Договором об оказании платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а).

Подпись слушателя

--

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Откуда Вы о нас узнали?**

- От сотрудника Академии
- На официальном сайте Академии
- В аккаунтах Академии в социальных сетях
- На выставке «Образование и карьера»
- Реклама в социальных сетях
- В телеграмм-канале ДА МИД России
- В телеграмм-канале «Поступай в ДА МИД»
- В группе в VK
- От родственников, знакомых
- Другое



ТГ-канал Приемной комиссии

[http://t.me/da\\_admission](http://t.me/da_admission)