

РЕКТОРУ РЕСПУБЛИКАНСКОГО
ИНСТИТУТА ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ
БОНДАРЮ Ю.П.

З А Я В Л Е Н И Е / A P P L I C A T I O N F O R M

**О ПРИЗНАНИИ ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ, ВЫДАННОГО В ИНОСТРАННОМ
ГОСУДАРСТВЕ, И УСТАНОВЛЕНИИ ЕГО ЭКВИВАЛЕНТНОСТИ (СООТВЕТСТВИЯ)
ДОКУМЕНТУ ОБ ОБРАЗОВАНИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ / FOR ASSESSMENT OF A FOREIGN
QUALIFICATION**

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ / АСАБІСТЫЯ ДАДЗЕНЬЯ ЗАЯЎНІКА / QUALIFICATION HOLDER'S PERSONAL INFORMATION	
Имя* на русском языке Імя* на рускай мове First (given) name(s)* in Russian	ЯНА
Отчество* на русском языке (если применимо) Імя па бацьку* на рускай мове (калі ўжываецца) Patronymic name* in Russian (if applicable)	ЮРЬЕВНА
Фамилия* на русском языке Прозвішча* на рускай мове Surname (family name)* in Russian	МАЗУР
Имя* на белорусском языке Імя* на беларускай мове First (given) name(s)* in Belarussian	ЯНА
Отчество* на белорусском языке (если применимо) Імя па бацьку* на беларускай мове (калі ўжываецца) Patronymic name* in Belarussian (if applicable)	ЮР'ЕЎНА
Фамилия* на белорусском языке / Прозвішча* на беларускай мове Surname (family name)* in Belarussian	МАЗУР
Имя* латинскими буквами (если нет, то транслитерация) / Імя* лацінскімі літарамі (калі няма, то транслітарацыя) Name* in Latin script (if not, transliteration)	YANA
Фамилия* латинскими буквами (если нет, то транслитерация) / Прозвішча* лацінскімі літарамі (калі няма, то транслітарацыя) Surname* in Latin script (if not, transliteration)	MAZUR
Гражданство / Грамадзянства Current Nationality (Citizenship)	УКРАИНА
Дата и место рождения / Дата і месца нараджэння Date and place of birth	21.03.1993 Украина, Сумская обл, Кедригайловский район, с.Ольшана
Контактная информация / Кантактная інфармацыя/ Contacts:	
Почтовый адрес в Беларуси (улица, дом, корпус, квартира, почтовый индекс, город/нас. пункт) / Паштовы адрас у Беларусі (вуліца, дом, корпус, кватэра, паштовы індэкс, горад/нас. пункт) / Full postal address in Belarus (if applicable)	ул. Белинского, дом 15, кв.12, 220013 г.Минск
Мобильный телефон белорусского оператора / Мабільны тэлефон беларускага аператара / Mobile number of Belarussian mobile phone operator (if applicable)	+375(29)6315824 Velcom
Электронная почта / Электронная пошта / E-mail	mazur@gmail.com

*Заполняется на ФИО, указанные в дипломе / *Запаўняецца на дадзеныя, які пазначаны ў дыпламе /
*Filling up for the name/surname from the credential/educational document

**ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧЕННОМ ОБРАЗОВАНИИ/ ІНФАРМАЦІЯ АБ АТРЫМАНАЙ
АДУКАЦЫІ / INFORMATION ABOUT QUALIFICATION**

Название учреждения образования / Назва ўстановы адукацыі / Name of educational institution	Колледж Национального фармацевтического университета
Страна / Країна / Country of issue	Украина
Место получения образования (страна/город) / Месца атрымання адукацыі (країна/горад) / Place of issue (country/city)	Украина, г.Харьков
Специальность / Спецыяльнасць / Programme name	ФАРМАЦІЯ
Фактическая продолжительность обучения / Фактычная працягласць навучання / Duration of studies (in years)	2 ГОДА 10 МЕСЯЦЕВ
Поступление (месяц/год) / Паступленне (месяц/год) / Date of enrollment (month/year)	СЕНТЯБРЬ 2015
Окончание обучения (месяц/год) / Заканчэнне (месяц/год) / Date of graduation (month/year)	ИЮНЬ 2018
Форма обучения (очная, заочная, дистанционная, иная) / Форма навучання (вочная, завочная, дыстанцыйная, іная) / Mode of study (full-time, part-time, distance, other – specify)	ОЧНАЯ
Академическая степень / Акадэмічная ступень / Academic degree (if applicable)	
Квалификация / Кваліфікацыя / Professional qualification awarded (if applicable)	ФАРМАЦЕВТ

**ЦЕЛЬ ПРИЗНАНИЯ ДОКУМЕНТА ОБ ОБРАЗОВАНИИ / МЭТА ПРЫЗНАННЯ ДАКУМЕНТА АБ
АДУКАЦЫІ / PURPOSE OF RECOGNITION**

Продолжение обучения / Працяг адукацыі / Further studies	<input type="checkbox"/>
Трудоустройство / Працаўладкаванне / Employment	<input checked="" type="checkbox"/>
Иное / Іншае / If other, please, specify.....	

**ПРИЛАГАЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЗАЯВИТЕЛЕМ) /
ДАКУМЕНТЫ, ЯКІЯ ПРЫКЛАДАЮЦА (ЗАПАЎНЯЕЦА ЗАЯЎНІКАМ)
DOCUMENTS ENCLOSED (FILLED IN BY THE APPLICANT)**

<input checked="" type="checkbox"/> нотариально заверенная копия диплома
<input checked="" type="checkbox"/> нотариально заверенная копия приложения к диплому
<input type="checkbox"/> нотариально заверенная и легализованная копия диплома
<input type="checkbox"/> нотариально заверенная и легализованная копия приложения к диплому
<input checked="" type="checkbox"/> нотариально заверенный перевод диплома
<input checked="" type="checkbox"/> нотариально заверенный перевод приложения к диплому
<input checked="" type="checkbox"/> копия паспорта / <input type="checkbox"/> копия вида на жительство
<input checked="" type="checkbox"/> 2 фото размера 3x4 см (одинаковые, цветные)
<input checked="" type="checkbox"/> оплата госпошлины (0,1 баз. вел.)
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

ДРУГИЕ ДОКУМЕНТЫ / ІНШЫЯ ДАКУМЕНТЫ / ADDITIONAL DOCUMENTS

- копия свидетельства о браке
- копия документа, подтверждающего смену фамилии
- копия предыдущего документа об образовании (.....)
- заявление-согласие на предоставление персональных данных (если необходимо)

Я согласен(на), что личная информация, указанная в настоящем заявлении, может быть передана учреждениям образования в целях проверки подлинности документа об образовании. / Я згодзен(на), што асабістая інфармацыя, прадстаўленая ў сапраўднай заяве, можа быць перададзена ўстановам адукацыі з мэтай праверкі сапраўднасці дакумента аб адукацыі. / I agree, that my personal data mentioned in this application form can be forwarded to the competent authorities for the purposes of checking the authenticity and enquiring other information needed for the assessment.

Я подтверждаю, что информация, указанная в заявлении, является полной и достоверной, а подаваемый документ об образовании – аутентичным. / Я пацвярджаю, што інфармацыя, прадстаўленая ў заяве, з'яўляецца поўнай і верагоднай, а дакумент аб адукацыі, які падаецца – аўтэнтэчным. / I confirm that the information stated in this application is true and the submitted documents were issued to me.

Я информирован(а), что в случае выявления недостоверности документа об образовании сведения будут переданы в территориальные органы прокуратуры Республики Беларусь. / Я інфармаваны(а), што ў выпадку выяўлення няпэўнасці дакумента аб адукацыі звесткі будуць перададзены ў тэрытарыяльныя органы пракуратуры Рэспублікі Беларусь. / I understand that provision of fraudulent documents will influence the result of the recognition and the information will be reported to the competent authorities of Belarus.

МИНСК / МІНСК / MINSK 08 .10.... 2018 г.

ПОДПИСЬ / ПОДПІС / SIGNATURE.....

<i>Документы принял:</i>
<i>Дата:</i>
<i>Подпись:</i>