|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  Національного наукового центру «Інститут судових  експертиз ім. Засл. проф. М. С. Бокаріуса»  **Клюєву Олександру Миколайовичу**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (прізвище, ім'я, по батькові заявника)  Місце проживання (код та номер телефону): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Місце роботи (повне найменування підприємства, установи або організації, місцезнаходження, код та номер телефону):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

### ЗАЯВА

|  |
| --- |
| Прошу допустити мене до проходження підготовки в Національному науковому центрі «Інститут судових експертиз ім. Засл. проф. М. С. Бокаріуса» з теоретичних, організаційних і процесуальних питань судової експертизи.  Додатки: копія диплома про відповідну вищу освіту другого рівня за ступенем магістра з додатком до нього, копії дипломів за іншими рівнями вищої освіти з додатками до них (за наявності) (у разі присвоєння кваліфікації судового експерта); відомості про відсутність судимості.  Даю згоду на збереження та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України "Про захист персональних даних". |

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |