|  |  |
| --- | --- |
|   | Директору Національного наукового центру «Інститут судовихекспертиз 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) |