

ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТАРегистрационный номер **{UfCrm1742484786545}**

номер счета

ЭКЗАМЕН ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ, ИСТОРИИ РОССИИ И ОСНОВАМ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1.ФАМИЛИЯ (кириллица) {LastName}	(на латинице) {UfCrm1742484343881}
2. ИМЯ (кириллица) {Name}	(на латинице) {UfCrm1742484354015}
3. ОТЧЕСТВО (при наличии) (кириллица) {SecondName}	(на латинице) {UfCrm1742484367171}
4. Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж	5. Гражданство (либо указать лицо без гражданства) {UfCrm1742480062682}
6. Дата рождения {UfCrm1742479917763}	7. Место сдачи экзамена (название организации) ФГБОУ «УдГУ»
8. Контактный телефон {Phone}	9. Родной язык {UfCrm1742480218220}
10. Наименование услуги и ее стоимость: <input type="checkbox"/> разрешения на работу либо патента (уровень 1 (патент)) – стоимость 3800 рублей <input type="checkbox"/> разрешения на временное проживание (уровень 2 (РВП)) – стоимость 5900 рублей <input type="checkbox"/> разрешения вида на жительство (уровень 3 (ВЖ)) – стоимость 5900 рублей	11. Вид документа, удостоверяющего личность ПАСПОРТ Серия {UfCrm1742480341085} Номер {UfCrm1742480353572} Дата выдачи {UfCrm1742480742889} Кем выдан {UfCrm1742480761752}

12. Дополнительная информация (например, лицо с ограниченными возможностями здоровья)
{UfCrm1742981005359}

ДОСТОВЕРНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ СВЕДЕНИЙ ПОДТВЕРЖДАЮ

/ **{UfCrm1742479674443}**
подпись расшифровка (ФИО полностью) дата (число, месяц, год)

Согласие на использование средств видеоФиксации.

Настоящим даю согласие федеральному государственному образовательному учреждению высшего образования «Удмуртский государственный университет» (ИНН 1833010750, ОГРН 1021801503382, Удмуртская Республика, г. Ижевск, улица Университетская, на использование средств видеоФиксации при проведении экзамена в порядке и целях, определяемых законодательством и заключаемом договором. Проинформирован об использовании средств видеоФиксации и хранении материалов при проведении экзамена.

/ **{UfCrm1742479674443}**
подпись расшифровка (ФИО полностью) дата (число, месяц, год)

Я, {LastName} {Name} {SecondName}

(указать полностью ФИО)

настоящим подтверждаю, что с условиями публичного договора-оферты возмездного оказания услуг, размещенного в Помещениях Исполнителя, ознакомлен(а) и согласен(а).

Необходимый пакет документов для оказания предусмотренной настоящим Заявлением-анкетой услуги Заказчиком прилагается:

- Заявление-анкета
- копия паспорта
- копия нотариально заверенного перевода паспорта

Заказчик: {LastName} {Name} {SecondName}

(ФИО полностью)

(подпись) (дата)

Исполнитель: {AssignedFormattedName}

(ФИО полностью)

(подпись) (дата)

Услуга оказана в полном объеме. Претензий к оказанию Услуги не имею.

Заказчик: {LastName} {Name} {SecondName}

(ФИО полностью)

(подпись) (дата)