Директору ФГБУ «Росаккредагентство»

Л.С. Измайловой

Адрес местонахождения:

115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 33.

Адрес электронной почты: info@msk.nica.ru

ИНН 1215046871, КПП 772501001

Телефон: +74956404036

от **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление**

**об установлении полномочий эксперта в области проведения внешней экспертизы при международной аккредитации образовательных программ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

прошу установить полномочия эксперта в области проведения внешней экспертизы образовательных программ:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечислить УГСН, профиль (профили) образовательных программ)

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |
| --- |
| **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** |
| Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |
| Адрес места жительства |  |
| Телефон (мобильный) |  |
| Телефон (рабочий) |  |
| Адрес электронной почты |  |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И ОПЫТЕ РАБОТЫ** |
| **1. Сведения о высшем образовании** |
| Уровень высшего образования |  |
| Наименование организации, выдавшей документ о высшем образовании и о квалификации |  |
| Наименование специальности, направления подготовки |  |
| Наименование присвоенной квалификации |  |
| Год окончания обучения |  |
| **2.** **Сведения об ученых степенях и ученых званиях** |
| Ученая степень, отрасль науки и специальность научных работников, по которым присуждена ученая степень |  |
| Ученое звание, специальность научных работников, по которому присвоено ученое звание (с указанием кафедры/специальности, по которым присвоено ученое звание) |  |
| **3. Сведения о дополнительном профессиональном образовании и (или) профессиональной переподготовке** |
| Наименование организации, выдавшей документ о квалификации |  |
| Наименование образовательной программы |  |
| Наименование присвоенной квалификации |  |
| Год окончания обучения |  |
| **4. Сведения об опыте работы в сфере образования** |
| Стаж (опыт) работы в организациях, осуществляющих образовательную деятельность |  |
| Опыт участи в процедурах внутренней и внешней гарантии качества высшего образования |  |
| **4.1 Сведения об основном месте работы** |
| Полное наименование организации |  |
| Занимаемая должность с указанием структурного подразделения |  |
| **4.2. Сведения об иных местах работы (в т.ч. на основании договора гражданско-правового характера)** |
| Полное наименование работодателя |  |
| Занимаемая должность с указанием структурного подразделения |  |
| **5. Прочие сведения** |
| Наличие электронной подписи, срок действия электронной подписи |  |
| Уровень владения иностранным языком (указать иностранный(ые) язык(и) |  |

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях прохождения процедуры аттестации и внесения сведений (персональных данных) в реестр экспертов даю согласиена автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных. Согласие предоставляется на осуществление любых действий (операций) или совокупность действий (операций) в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие дано на весь срок, необходимый для прохождения процедуры аттестации, а в случае установления (продления полномочий) эксперта - на весь срок полномочий.

Согласие может быть отозвано мной в любое время путем направления в ФГБУ «Росаккредагентство» письменного заявления.

К настоящему заявлению об установлении полномочий эксперта в области проведения внешней экспертизы образовательных программ прилагаются следующие документы:

копия документа, удостоверяющего личность;

копии диплома (дипломов) о высшем образовании; копии документов о дополнительном профессиональном образовании, полученном в форме повышения квалификации, в том числе в области оценки качества образования, и (или) профессиональной переподготовки; документов об ученой степени и (или) ученом звании, в том числе полученные в иностранном государстве и признанные в Российской Федерации;

резюме (в свободной форме), включая сведения об основных публикациях, а также контактную информацию;

копия сертификата о сдаче теста по иностранному языку IELTS, TOEFL и др. (при наличии);

иные документы, подтверждающие специальные компетенции (рекомендации образовательных организаций, научных организаций, ассоциаций, федеральных учебно-методических объединений в системе высшего образования и т.д. – при наличии).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

 (подпись)