

ФОРМА

Регистрационный № _____

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О ЗАВЕРШЕНИИ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИИ ОБУЧЕНИЯ
ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА (ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА),
ОБУЧАВШЕГОСЯ ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, ИМЕЮЩЕЙ ГОСУДАРСТВЕННУЮ
АККРЕДИТАЦИЮ, ПРЕДСТАВЛЯЕМОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ**

Настоящее уведомление подается в _____
(наименование территориального органа МВД России)

_____ на региональном уровне)

Сведения об образовательной организации:

_____ (полное наименование образовательной организации,

_____ юридический адрес и фактический адрес, телефон, факс, e-mail)

настоящим уведомляет (нужное отметить):

о прекращении обучения иностранного гражданина (лица без гражданства) в образовательной организации

о завершении обучения иностранного гражданина (лица без гражданства) в образовательной организации

Сведения об иностранном гражданине или лице без гражданства:

Фамилия _____ / _____
(кириллица) (латиница)

Имя (имена) _____ / _____
(кириллица) (латиница)

Отчество (при наличии) _____ / _____
(кириллица) (латиница)

Дата рождения _____ Место рождения _____
(дд/мм/гггг) (страна, населенный пункт)

Гражданство (подданство) _____ Пол: М Ж

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____ срок действия с _____ по _____
(дд/мм/гггг) (дд/мм/гггг)

Сведения о постановке на учет по месту пребывания:

Адрес постановки на учет по месту пребывания _____

Разрешенный срок пребывания: с _____ по _____
(дд/мм/гггг) (дд/мм/гггг)

Сведения о визе (при ее наличии):

Кратность визы _____ Категория (вид) визы _____

Цель поездки _____ Серия _____ № _____

Идентификатор визы _____ Срок действия: с _____ по _____
(дд/мм/гггг) (дд/мм/гггг)

Сведения о договоре на обучение с иностранным гражданином (лицом без гражданства):

Дата _____ № _____ Срок действия: с _____ по _____
(дд/мм/гггг) (дд/мм/гггг) (дд/мм/гггг)

Основание завершения или прекращения обучения иностранного гражданина или лица без гражданства в образовательной организации _____

_____ Дата _____
(дд/мм/гггг)

Достоверность сведений, изложенных в настоящем уведомлении, подтверждаю.

Дата _____
(дд/мм/гггг) _____
(должность, фамилия, инициалы, подпись руководителя образовательной организации, подписавшего уведомление)

М.П.
(при наличии)