

вступника \_\_\_\_\_

прізвище, ім'я та по-батькові

### З А Я В А

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на \_\_\_\_\_ форму навчання  
денну/заочну  
факультету/інституту \_\_\_\_\_ за програмою підготовки \_\_\_\_\_  
скорочена назва ф-ту/ін-ту магістра/спеціаліста

спеціальності  \_\_\_\_\_  
код, найменування

спеціальності

по спеціалізації \_\_\_\_\_  
найменування

спеціалізації

на основі досягнутого ступеню бакалавра

### Про себе повідомляю:

Закінчив(ла) \_\_\_\_\_  
назва навчального закладу, рік закінчення,

код,

найменування напрямку підготовки (згідно диплому бакалавра)

Відзнака за навчання:  – немає  – є (диплом з відзнакою)

Підстава для першочергового зарахування:  – немає  – є; ( \_\_\_\_\_ )  
документ, що надає право на п/ч зарахування

Громадянство України:  – є  – немає; Стать:  – чоловіча  – жіноча

Вища освіта (спеціаліст/магістр):  – немає  – отримую  – є

Яку іноземну мову вивчав(ла) \_\_\_\_\_ На час навчання поселення в гуртожиток:  – потребую  – не потребую

Дата і місце народження \_\_\_\_\_

Адреса місця проживання: індекс \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_, район \_\_\_\_\_,

місто/село \_\_\_\_\_, вулиця \_\_\_\_\_,

будинок \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_, домашній, мобільний телефон \_\_\_\_\_

Даю згоду на оприлюднення результатів вступних випробувань, інших конкурсних показників та наявності підстав для особливих умов зарахування.

Повідомлений(а), що подання мною недостовірних персональних даних, даних про особливі умови зарахування, здобуту раніше освіту є підставою для відрядження мене з числа студентів.

З правилами прийому, ліцензією та сертифікатом про акредитацію обраної спеціальності ознайомлений(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_

Прошу зарахувати мене на навчання за освітньо-професійною програмою підготовки \_\_\_\_\_  
магістра/спеціаліста

по спеціалізації \_\_\_\_\_  
найменування

спеціалізації

За результатами конкурсних заходів отримав(ла) інтегральний рейтинг  $RI =$  \_\_\_\_\_  
вказати суму балів

Бажаю навчатися за кошти:  – державного бюджету  – фізичної або юридичної особи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Підпис \_\_\_\_\_