

Керівнику _____
(найменування закладу вищої освіти)

вступника _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в **додатковому вступному випробуванні** для здобуття ступеня магістра освіти програма _____,
(назва освітньої програми)

спеціальність _____,
(назва спеціалізації та/або освітньої програми, нозології, мови державною мовою)

на основі _____,
(назва освітнього/освітньо-кваліфікаційного рівня/ступеня, що був здобутий або здобувається)

Про себе повідомляю

Ступінь вищої освіти вже здобутий раніше ; здобувається (навчання не завершено)

Закінчив(ла)/ Закінчую (підкреслити)

_____ (повне найменування закладу освіти, рік закінчення, назва спеціальності, спеціалізації, освітньої програми)

Спеціальними умовами щодо участі у конкурсному відборі під час вступу для здобуття вищої освіти:

користуюсь ; не користуюсь

Серія та номер документа про освіту бакалавра, магістра, спеціаліста за наявності

Серія та номер паспорта

Стать: чоловіча ; жіноча

Громадянство: Україна ; інша країна: _____

Дата і місце народження: _____

Місце проживання: вулиця _____, будинок _____, квартира _____, місто/селище/село _____,
район _____, область _____, індекс _____.

Мобільний телефон _____,

Електронна пошта _____

Додаткова інформація: _____

Попереджений(а), що подання мною недостовірних персональних даних, даних про спеціальні умови зарахування, здобуту раніше освіти є підставою для скасування наказу про моє зарахування до числа студентів.

З правилами прийому, ліцензією та сертифікатом про акредитацію напряму підготовки/спеціальності/освітньої програми ознайомлений(а).

Ознайомлений(а), що обробка персональних даних, передбачених для вступу на навчання та отримання освітніх послуг, в тому числі в Єдиній державній електронній базі з питань освіти, а також інформації, що стосується участі в конкурсному відборі для інформування громадськості про перебіг вступної кампанії до закладів освіти, здійснюється відповідно до законодавства.

« _____ » _____ 20__ р.

_____ (підпис)