

Пріоритетність _____

Керівнику Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

(найменування закладу вищої освіти)

вступника _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на навчання за _____ формою здобуття освіти
(очна денна, очна вечірня, заочна)

для здобуття ступеня _____ доктора філософії _____,

конкурсна пропозиція _____ здобуття вищої освіти ступеня доктора філософії в аспірантурі _____

спеціальність _____ спеціалізація _____,

(код та найменування спеціальності)

(шифр і назва наукової спеціальності)

на основі _____

(назва освітнього / освітньо-кваліфікаційного рівня / ступеня)

☐ Претендую на участь у конкурсі на місце державного замовлення і на участь у конкурсі на місця за кошти фізичних та/або юридичних осіб у разі неотримання рекомендації за цією конкурсною пропозицією за кошти державного бюджету (за державним замовленням).

☐ Претендую на участь у конкурсі виключно на місця за кошти фізичних та/або юридичних осіб, повідомлений про неможливість переведення в межах вступної кампанії на місця державного замовлення.

Про себе повідомляю

Відповідний ступінь вищої освіти за бюджетні кошти: ніколи не здобувався ☐ ; вже здобутий раніше ☐ ;
вже здобувався раніше (навчання не завершено) ☐

Закінчив(ла) _____

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

Закінчив(ла) ☐ клінічну ординатуру та/чи ☐ інтернатуру, пройшов(ла) ☐ цикл спеціалізації

(повне найменування закладу освіти, рік закінчення, назва спеціальності з документу про закінчення клінічної ординатури,

свідчення про спеціалізацію та сертифікату лікаря-спеціаліста за спеціальністю, що відповідає спеціальності аспірантури)

Іноземна мова, яку вивчав(ла) _____

Наявність сертифікату тестів ☐ TOEFL, ☐ IELTS, ☐ Cambridge English Language Assessment рівня _____.

Спеціальними умовами щодо участі у конкурсному відборі під час вступу для здобуття вищої освіти:
користуюсь ☐ ; не користуюсь ☐

Середній бал додатка до документа про раніше здобуту освіту _____

На час навчання поселення в гуртожиток: потребу ☐ ; не потребу ☐ . Стать: чоловіча ☐ ; жіноча ☐

Громадянство: Україна ☐ ; інша країна: _____

Дата і місце народження: _____

Місце проживання: вулиця _____, будинок _____, квартира _____, місто/селище/село _____,

район _____, область _____, індекс _____, домашній, мобільний телефони _____,

електронна пошта для листування _____

Додаткова інформація: _____

Прошу надіслати повідомлення про допуск до участі в конкурсному відборі засобами поштового зв'язку (ознайомлений, що оплата за доставку здійснюється за рахунок отримувача):

☐ Нова Пошта: Населений пункт _____ Номер відділення _____

☐ Укрпошта: індекс _____ Населений пункт _____ вулиця/будинок _____

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

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 про захист персональних даних.

« _____ » _____ 2022 року _____

(підпис)