

Пріоритетність _____

Керівнику **Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика, МОЗ України**
(найменування закладу освіти)

вступника _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на навчання за _____
(очна (денна, вечірня), заочна, дистанційна, мережева)

формою здобуття освіти для здобуття ступеня _____,
(молодший бакалавр, бакалавр, магістр)

конкурсна пропозиція _____,
(назва конкурсної пропозиції державною мовою)

спеціальність _____,
(код та найменування спеціальності, предметних спеціальностей або спеціалізації спеціальностей 014, 015, 035, 227, 271, 275)

на основі _____
(назва освітнього ступеня / освітньо-кваліфікаційного рівня)

Претендую на участь у конкурсі на місце державного або регіонального 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 або місцевого бюджету (за державним або регіональним 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 або регіонального 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)

_____. Іноземна мова, яку вивчав(ла) _____

№	Конкурсний предмет	Рік	Бал	№	Конкурсний предмет	Рік	Бал
1	Єдиний вступний іспит	20__		2	Єдине фахове вступне випробування (Право)*	20__	
				3	Тест загальної навчальної правничої компетенції*	20__	

*- для вступників на ОС магістр спеціальність 081 Право та 293 Міжнародне право

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: потребую не потребую . 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 _____

Додаткова інформація: _____

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 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 про захист персональних даних.

"__" _____ 2021 року

(підпис)