Форма № Н-1.01.3

Керівнику _____Національного медичного університету імені О.О. Богомольця_____
(найменування закладу вищої освіти)

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

З А Я В А

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на навчання: форма навчання
_____
(денна, заочна (дистанційна), вечірня, поза аспірантурою)

ступінь вищої освіти (освітньо-кваліфікаційний рівень) _____
(доктор філософії, доктор наук)

спеціальність _____
(код і найменування спеціальності; спеціалізації спеціальностей)

освітня програма _____
(назва спеціалізації та/або освітньої програми державною мовою)

на основі здобутого ступеня/освітньо-кваліфікаційного рівня _____.

Даю згоду на участь у конкурсі на місця за кошти фізичних і юридичних осі☐

Про себе повідомляю

Вища освіта	Є/Немає/ Здобуваю	Повне найменування навчального закладу, рік закінчення	Якщо здобуваю вищу освіту, то форма навчання	Якщо здобуваю або здобув(ла) вищу освіту, то коштом
Бакалавр				
Спеціаліст				
Магістр				

Закінчив(ла) _____
(повне найменування навчального закладу, рік закінчення)

_____

Відзнака за навчання: є – (диплом з відзнакою). Середній бал диплома _____

Іноземна мова, яку вивчав(ла) _____

На час навчання поселення в гуртожиток: потребую –

Громадянство: Україна – ; інша країна: _____.

Стать: чоловіча – ; жіноча –

Дата та місце народження _____
_____

Місце проживання: індекс_____, область _____, район_____,

місто/селище/село_____, вул._____, будинок ___, квартира __, домашній, мобільний телефони _____, електронна пошта _____.

Додаткова інформація: _____
_____
_____

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

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

«_____»_____ 20___ р. _____
(підпис)