

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства освіти і науки,

молоді та спорту України

29 березня 2012 року № 384

(у редакції наказу Міністерства освіти і науки України

від 05 червня 2013 року № 683)

Форма № Н-1.01.2

Керівнику _____
(найменування вищого навчального закладу)

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

З А Я В А

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на _____ форму
(денну, заочну (дистанційну), вечірню, екстернат)

навчання факультету/інституту _____
(назва факультету/

_____ за програмою підготовки
інституту/відділення)

молодшого спеціаліста/бакалавра або спеціаліста/магістра медичного та ветеринарно-медичного

спрямувань: .
(шифр та назва спеціальності)

на основі здобутого освітнього (освітньо-кваліфікаційного) рівня _____

Про себе повідомляю

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

Відзнака за навчання: немає - є - (свідоцтво/диплом з відзнакою)

Середній бал атестата/свідоцтва/диплома _____

Підстава для позаконкурсного зарахування: немає - є - (_____)
(документ, що надає право на особливі умови зарахування)

Підстава для першочергового зарахування: немає - є - (_____)
(документ, що надає право на особливі умови зарахування)

Вища освіта (молодший спеціаліст): немає - отримую - є -

Яку іноземну мову вивчав(ла) _____ На час навчання поселення в гуртожиток: потребую - не потребую -

Громадянство України: є - немає - Стать: чоловіча - жіноча -

Дата і місце народження _____

Місце проживання: індекс _____, область _____, район _____,

місто/снт/село _____, вулиця _____,

будинок _____, квартира _____, домашній, мобільний телефон _____

Додаткова інформація

Даю згоду на оприлюднення результатів зовнішнього незалежного оцінювання (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 освіти, проходження ЗНО є підставою для відрахування мене з числа студентів.

Даю згоду на обробку і використання моїх персональних даних відповідними підрозділами ВНЗ та використання їх в Єдиній державній електронній базі з питань освіти.

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

" ____ " _____ 20__ р.

Підпис _____

Примітки:

1. Зазначену форму призначено для допуску до участі в конкурсі щодо вступу до вищого навчального закладу для здобуття вищої освіти за освітньо-кваліфікаційним рівнем молодшого спеціаліста на основі базової загальної середньої освіти або кваліфікованого робітника та за освітньо-кваліфікаційним рівнем бакалавра на основі освітньо-кваліфікаційного рівня молодшого спеціаліста. Заповнюється абітурієнтом і особисто подається в приймальну комісію вищого навчального закладу.

2. Відповідно до Примірного положення про приймальну комісію вищого навчального закладу, яке затверджується наказом Міністерства освіти і науки України, та особливості реєстрації заяв та документів у вищих навчальних закладах у разі потреби в поле «Додаткова інформація» можуть вноситися додаткові дані про вступника.

3. Формат бланка – А4 (210×297 мм), 1, 2 сторінки.

Директор департаменту вищої освіти

Ю. М. Коровайченко

{Форма в редакції Наказу Міністерства освіти і науки № 683 від 05.06.2013}