

Заява-анкета
для оформлення екзаменаційного листка
(у разі дистанційної реєстрації)

Прошу зареєструвати мене для участі у вступному(их) випробуванні(ях) для вступу для здобуття другого (магістерського) рівня вищої освіти в Національній медичній академії імені Івана Огірка

(найменування закладу вищої освіти)

за спеціальністю А2 Додаткова освіта

Для реєстрації надаю такі дані:

прізвище Новачук

ім'я Олена

по батькові (за наявності) Іванівна

дата народження 25.06.2003р.

документ, що посвідчує особу паспорт 007646505

(тип документа)

(серія (за наявності)), номер

реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) (за наявності)

3755127385

Дані про освіту:

здобуду освітній ступінь бакалавра (магістра медичного, фармацевтичного або ветеринарного спрямування) у Н-ТНУ імені Івана Огірка

(найменування закладу вищої освіти)

дані довідки, що підтверджує факт замовлення диплома бакалавра (магістра медичного, фармацевтичного або ветеринарного спрямування)²

здобув(ла) освітній ступінь бакалавра (магістра) або освітньо-кваліфікаційний рівень спеціаліста¹

дані документа про здобутий ступінь (освітньо-кваліфікаційний рівень) вищої освіти¹

(серія)

(номер)

Дані, необхідні для формування екзаменаційного листка:

Загальна інформація:

номер(и) контактної(их) телефону(ів) 0679537865

інформація про необхідність створення особливих умов

код особливих (спеціальних) умов для осіб з особливими освітніми потребами

дата та номер медичного висновку

Інформація про вступні випробування:

відмітка про бажання скласти єдиний вступний іспит (ЄВІ) так ні

назва іноземної мови, із якої бажаю скласти ЄВІ англійська

населений пункт, у якому бажаю скласти ЄВІ м. Київ

відмітка про бажання пройти єдине фахове вступне випробування (ЄФВВ) так ні

населений пункт, у якому бажаю пройти ЄФВВ м. Київ - Подільський

спрямування предметного(их) тестування(ань), з якого(их) бажаю пройти ЄФВВ:

1. психологія та психологія

Прощу екзаменаційний листок, сформований за підсумками реєстрації:

зберігати в приймальній комісії до мого особистого звернення;

надіслати мені засобами поштового зв'язку на таку поштову адресу Київський № 85
м. Київ, Т. 0649537865

Зазначені мною дані правильні

[Підпис]
(підпис)

Олена Робашук
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Електронна адреса для листування _____

До заяви додаю:

- копію документа, що посвідчує особу;
- копію документа, що підтверджує інформацію про РНОКПП (за наявності);
- копію документа, що підтверджує причину невнесення до анкети інформації про РНОКПП¹;
- копію довідки, виданої за місцем навчання, щодо планового завершення навчання та отримання диплома в рік вступу (для осіб, які завершують навчання в поточному році, персональні дані яких не вносять до Єдиної державної бази з питань освіти);
- копію документа про здобутий ступінь вищої освіти (освітньо-кваліфікаційний рівень) (для осіб, які завершили навчання в минулі роки);
- копію медичного висновку та формою первинної облікової документації 086-3/о (у разі необхідності створення особливих умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання);
- фотокартку для документів.

¹ Зазначають особи, які завершують здобуття освітнього ступня бакалавра чи магістра медичного, фармацевтичного або ветеринарного спрямування в рік проведення вступних випробувань.

² Зазначають особи, персональні дані яких не вносять до Єдиної державної бази з питань освіти та які завершують здобуття освітнього ступня бакалавра чи магістра медичного, фармацевтичного або ветеринарного спрямування в рік проведення вступних випробувань.

³ Зазначають особи, які завершили здобуття першої (бакалаврського) рівня вищої освіти в минулі роки.

⁴ Палають громадяни України, які в установленому законодавством порядку відмовилися від прийняття РНОКПП, та особи, які не є громадянами України й не зареєстровані РНОКПП.