

Ректору Запорізького державного медичного університету  
вступника \_\_\_\_\_  
(прізвище)  
\_\_\_\_\_  
(ім'я)  
\_\_\_\_\_  
(по батькові)

**ЗАЯВА**

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на навчання в аспірантурі за \_\_\_\_\_ формою  
(денна, заочна, вечірня)  
здобуття освіти для здобуття ступеня доктора філософії за освітньо-науковою програмою \_\_\_\_\_  
(Медицина, Фармація, Педіатрія, Стоматологія)  
спеціальність \_\_\_\_\_,  
(222 Медицина, 226 Фармація, промислова фармація, 228 Педіатрія, 221 Стоматологія)  
на основі \_\_\_\_\_  
(освітньо-кваліфікаційного рівня / ступеня)

за результатами вступного іспиту з іноземної мови та вступного іспиту зі спеціальності \_\_\_\_\_.  
 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).  
 У разі, якщо я не буду рекомендований(на) до зарахування на навчання за кошти державного бюджету, братиму участь у конкурсі на зарахування на навчання за контрактом.

**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)

\_\_\_\_\_. Диплом: серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата видачі \_\_\_\_\_

Середній бал додатка до документа про раніше здобуту освіту \_\_\_\_\_.

Іноземна мова, яку вивчав(ла) \_\_\_\_\_, наявність міжнародного сертифіката володіння іноземною мовою рівня \_\_\_\_\_.

Наявність друкованих робіт \_\_\_\_\_  
(кількість наукових статей (з них, включених до WoS та Scopus), патентів, тез доповідей)

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 аспірантів.

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.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)