УТВЕРЖДЕНО

Приказом Министерства образования и науки, молодежи и спорта Украины

29 марта 2012 года № 384

**Форма № Н-1.01.2**

**Руководителю** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование высшего учебного заведения)

абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

#### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форму обучения,

 (дневную, заочную (дистанционную), вечернюю, экстернат) факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по программе подготовки бакалавра

 (сокращенное название факультета, наименование института)

(специалиста, магистра медицинского или ветеринарно-медицинского направлений):



(шифр и название направления)

### О себе сообщаю

Закончил(ла) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (год окончания, наименование учебного заведения)

Отличие за учебу: нет -  есть -  (золотая/серебрянная медаль, диплом с отличием)

Результаты ВНО: 1-й ( язык и лит) –\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, 2-й -(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_,

 (результат) (год) (результат) (год)

3-й (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. Средний балл аттестата/диплома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (результат) (год)

Основание для внеконкурсного зачисления:нет -  есть -  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  (документ, дающий право на особые условия зачисления)

Высшее образование (младший специалист/бакалавр /специалист/магистр): нет -  есть - 

 не получаю -  получаю - 

Гражданство Р А: есть -  нет -  Пол: мужской -  женский - 

Дата и место рождения

Адрес места проживания: индекс ,область , район ,

город/село , улица ,

дом , квартира , домашний, мобильный телефон

На время обучения проживание в общежитие: нуждаюсь -  не нуждаюсь - 

Даю согласие на оглашение результатов внешнего независимого оценивания /вступительных испытаний/ и наличия оснований для особенных условий зачисления.

Осведомлен, что представление мною недостоверных персональных данных, данных об особых условиях зачисления, полученном ранее образовании, прохождении внешнего независимого оценивания является основанием для отчисления меня из числа студентов.

Даю согласие на использование моих персональных данных в Единой государственной электронной базе по вопросам образования.

С правилами приема, лицензией и сертификатом об аккредитации избранного направления ознакомлен (на).

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_