

**Ректору
Київського національного університету
імені Тараса Шевченка
Володимиру БУГРОВУ**

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

контактні телефони _____

e-mail _____

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до складання вступних іспитів до аспірантури/ад'юнктури

_____ (назва факультету/інституту)

зі спеціальності _____
(код та найменування спеціальності)

іноземної мови _____
(вказати якої)

для вступу на освітньо-наукову програму _____
(назва ОНП)

на _____ форму навчання
очну (денну, вечірню)/ заочну

за рахунок _____
(бюджетного фінансування, коштів юридичних або фізичних осіб)

Отримав(ла) вищу освіту:

освітнього ступеня магістр, освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст

за спеціальністю _____
(код та найменування спеціальності)

_____ (назва закладу вищої освіти)

Рік закінчення

Сертифікат міжнародного зразка з _____
(вказати якої мови)

мови, B2 – C2 _____
(вказати який, ким і коли виданий)

прошу зарахувати замість вступного іспиту з _____
(вказати якої мови)

На час вступних іспитів гуртожиток потрібен, не потрібен

Про себе повідомляю _____

▪ **Ступінь доктора філософії або кандидата наук за бюджетні кошти в аспірантурі:**

- ніколи не здобувався, вже здобутий,
 здобувався раніше (навчання не завершено), здобуваю в іншому ЗВО

▪ **На момент вступу до аспірантури КНУТШ одночасно:**

1) вступаю, не вступаю до аспірантури іншого ЗВО;

2) вступаю, не вступаю на здобуття ступеня вищої освіти:

бакалавр / магістр	денна / заочна форма навчання	на умовах контракту / за бюджетні кошти	<i>потрібне підкреслити</i>
--------------------	-------------------------------	---	-----------------------------

3) здобуваю, не здобуваю ступінь вищої освіти:

бакалавр / магістр	денна / заочна форма навчання	на умовах контракту / за бюджетні кошти	<i>потрібне підкреслити</i>
--------------------	-------------------------------	---	-----------------------------

Попереджений(а), що подання мною недостовірних персональних даних, недостовірних відомостей про здобуту раніше освіти, недостовірної інформації про навчальні/наукові досягнення, про реєстрацію на особливо небезпечній території, є підставою для скасування наказу про моє зарахування до аспірантури.

З правилами прийому, ліцензією та сертифікатом про акредитацію ОНП, навчальним планом підготовки 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____ р.

(підпис вступника)

Декан факультету (директор інституту) _____

ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ПРИ ВСТУПІ НА НЕАКРЕДИТОВАНІ ОНП

Я повідомлений, що вступаю на освітньо-наукову програму _____
(код та найменування спеціальності)

(назва ОНП)

_____ яка на момент вступу не має сертифікату про акредитацію.

Поінформований(а), що відповідно до частини шостої статті 7 Закону України «Про вищу освіту» документ про вищу освіту видається закладом вищої освіти лише за акредитованою освітньою програмою.

(підпис вступника)