

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

Прошу зареєструвати мене для участі у 2026 році у вступному(их) випробуванні(ях) для вступу на навчання для здобуття другого (магістерського) рівня вищої освіти в Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

за спеціальністю _____

Для реєстрації надаю такі дані:

прізвище _____

ім'я _____

по батькові (за наявності) _____

дата народження _____

документ, що посвідчує особу _____

(тип документа)

(серія (за наявності)), номер

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

Дані про освіту:

здобуду освітній ступінь бакалавра (магістра медичного, фармацевтичного або ветеринарного спрямування) у¹ _____

(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 спеціаліста³ _____

дані документа про здобутий ступінь (освітньо-кваліфікаційний рівень) вищої освіти³ _____

(серія)

(номер)

Дані, необхідні для формування екзаменаційного листка:

Загальна інформація:

номер(и) контактних(их) телефонів(ів) _____

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 _____

населений пункт, у якому бажаю скласти ЄВІ _____

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

населений пункт, у якому бажаю пройти ЄФВВ _____

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

1. _____

2. _____

Прошу екзаменаційний листок, сформований за підсумками реєстрації:

зберігати в приймальній комісії до мого особистого звернення;

надіслати мені засобами поштового зв'язку на таку поштову адресу: _____

Зазначені мною дані правильні

_____ (підпис)

_____ (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 РНОКПП⁴;
- 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 за 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 першого (бакалаврського) рівня вищої освіти в минулі роки.

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