



Директору
Одеського регіонального інституту
державного управління
Національної академії
державного управління
при Президентові України

М.М. Іжі

вступника

_____ прізвище

_____ ім'я

_____ по батькові

№ _____

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на _____
(денну, вечірню, заочну, заочну (з елементами дистанційної))
форму навчання за програмою підготовки магістра **Публічне управління та адміністрування**
(назва спеціальності)

на основі здобутого ступеня / освітньо-кваліфікаційного рівня _____
(бакалавр/ спеціаліст/ магістр)

Обираю спеціалізацію:

- «Економічна і фінансова політика та підприємство», «Електронне урядування»,
 «Європейська інтеграція в умовах глобального врядування», «Місьцеве самоврядування»,
 «Політика та управління у сфері культури», «Право в публічному управлінні»,
 «Публічна політика у сфері соціального і гуманітарного розвитку», «Публічне управління у сфері охорони здоров'я», «Регіональне управління».

Про себе повідомляю:

Громадянство України <input type="checkbox"/> немає- <input type="checkbox"/> Країна		Стать <input type="checkbox"/> ч <input type="checkbox"/> ж	Дата народження		
			день	місяць (число)	рік
Місце роботи (повна назва органу, установи, організації, підприємства)					
Група оплати праці (категорія)		Посада (вказати повну назву управління, відділу)			
Ранг					
Службова адреса:		Поштовий індекс	Область		
Службовий телефон () код міста			Службовий факс () код міста		

Страховий стаж за період роботи на підприємствах, в установах, організаціях		Стаж державної служби, служби в органах місцевого самоврядування	
років	місяців	років	місяців

ПІДСТАВА ДЛЯ ПОЗАКОНКУРСНОГО ЗАРАХУВАННЯ

є <input type="checkbox"/> (_____) (документ, що надає право на позаконкурсне зарахування)	немає <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------

ВІДОМОСТІ ПРО ОСВІТУ

Перша повна вища освіта	Друга повна вища освіта (якщо є)
Повна назва закладу освіти	
Період навчання (роки)	
Спеціальність	
Кваліфікація	
<input type="checkbox"/> бакалавр <input type="checkbox"/> спеціаліст <input type="checkbox"/> магістр	<input type="checkbox"/> спеціаліст <input type="checkbox"/> магістр
Диплом: серія, №, дата видачі	
Науковий ступінь (якщо є)	Вчене звання (якщо є)

ВОЛОДІННЯ ІНОЗЕМНИМИ МОВАМИ

МОВА	Наявність документа, який підтверджує знання мови (зазначити)	Читаю та перекладаю зі словником	Читаю і розмовляю	Володію вільно

БУДУ СКЛАДАТИ ВСТУПНИЙ ЕКЗАМЕН З ІНОЗЕМНОЇ МОВИ

<input type="checkbox"/> англійська	<input type="checkbox"/> німецька	<input type="checkbox"/> французька
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

ПРО СЕБЕ ДОДАТКОВО ПОВІДОМЛЯЮ

Почесні звання, наукові праці, винаходи та інше

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ

За реєстрацією		Фактичне	
Поштовий індекс		Поштовий індекс	
Телефон: ()		Телефон: () Телефон мобільний: ()	

ІНФОРМУВАТИ МЕНЕ В ЕЛЕКТРОННОМУ ВИГЛЯДІ

e-mail:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---------	--

ПАСПОРТНІ ДАНІ

Серія	Номер	Дата видачі
Ким виданий		

ГУРТОЖИТОК

<input type="checkbox"/> потрібен	<input type="checkbox"/> не потрібен
-----------------------------------	--------------------------------------

З положеннями про прийом, стажування слухачів, з ліцензією на здійснення освітньої діяльності та сертифікатом про акредитацію обраної спеціальності ознайомлений (а).

Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” від 1 червня 2010 року № 2297-VI (із змінами) даю згоду Одеському регіональному інституту державного управління Національної академії державного управління при Президентові України на обробку і використання моїх персональних даних в Єдиній державній електронній базі з питань освіти.

Даю згоду на оприлюднення результатів вступних випробувань, інших конкурсних показників, а також на направлення письмового запиту до навчального закладу, копію диплому якого я надав(ла) до приймальної комісії, щодо підтвердження факту наявності в мене вищої освіти.

Не підлягаю обмеженням, які пов'язані з прийняттям на державну службу, службу в органах місцевого самоврядування і перебування на ній. При виникненні зазначених обмежень або зміні моїх персональних даних зобов'язуюсь в місячний термін повідомити приймальній комісії уточнену інформацію та подати відповідні документи.

Повідомлений, що подання мною недостовірних персональних даних, у тому числі про здобуту раніше освіти, є підставою для відрахування мене з числа слухачів.

“ ” _____ 20__ р.

Підпис _____

*Всі дані заповнюються відповідно до документів, поданих до приймальної комісії.
Вступник персонально відповідає за достовірність поданої інформації.*

ДОКУМЕНТИ, ЩО ДОДАЮТЬСЯ ДО ЗАЯВИ ВСТУПНИКА:

1. Копія диплома з додатком про вищу освіту, засвідчена у встановленому порядку (вступники, які здобули вищу освіту відповідного ступеня за кордоном, подають також відповідну довідку про визнання іноземного документа про освіту, що проводиться Міністерством освіти і науки України в установленому порядку).
2. Чотири фотокартки розміром 3x4 см.
3. Ксерокопія трудової книжки, засвідчена у встановленому порядку.
4. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків.
5. Рішення ради щодо рекомендації на навчання (для посадових осіб місцевого самоврядування, які перебувають на виборних посадах).
6. Довідка про прирівняння посади до відповідної групи по оплаті праці (для державних службовців).
7. Копія паспорта (с. 1-2, 10-11).
8. Паспорт та військовий квиток подаються особисто.
9. Два поштових конверти з марками по Україні (із заповненою зворотною адресою).

Документи прийняв:

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Відповідальний секретар приймальної комісії

(підпис)

(прізвище, ініціали)

“ ____ ” _____ 20__ р.