



Фотокартка

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

**М.М. Іжі**

вступника

прізвище

ім'я

по батькові

№ \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на \_\_\_\_\_  
(денну, заочну, вечірню, заочну (з елементами дистанційної))

форму навчання за програмою підготовки магістра **Публічне управління та адміністрування**  
(назва спеціальності)

**за договором** 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

### 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: ( )	

## 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 та використання їх 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 паспорта (с. 1-2, 10-11).
5. Паспорт та військовий квиток подаються особисто.
6. 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.