

Фотокартка

Директору
Одеського регіонального інституту
державного управління
Національної академії державного управління
при Президентіві України
М.М. Іжі

прізвище

ім'я

по батькові вступника

№ _____

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на навчання за _____ формою навчання
(денною, заочною)

для здобуття ступеня

магістр

(бакалавр, магістр)

спеціальність **073 «Менеджмент»**

(код та найменування спеціальності; спеціалізації спеціальностей 014, 015, 035, 275)

конкурсна пропозиція

«Менеджмент»

(назва конкурсної пропозиції державною мовою)

спеціалізація: ☐ «Менеджмент бізнес-організацій» ☐ «Бізнес-аналітика»

☐ «Менеджмент економічної безпеки»

☐ «Стратегічні комунікації»

☐ «Управління проектами»

(назва спеціалізації та/або освітньої програми державною мовою)

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

Претендую на участь у конкурсі виключно на місця за кошти фізичних та/або юридичних осіб ☐.

Про себе повідомляю

Закінчив(ла) _____

(повне найменування закладу освіти, рік закінчення, назва спеціальності, спеціалізації, освітньої програми)

Спеціальними умовами щодо участі у конкурсному відборі під час вступу для здобуття вищої освіти:

користуюсь ☐; не користуюсь ☐.

Середній бал додатка до документа про раніше здобуту освіту _____.

Іноземна мова, яку вивчав(ла) _____.

На час навчання поселення в гуртожиток: потребую - ☐, не потребую - ☐.

Стать: чоловіча - ☐; жіноча - ☐. Громадянство: Україна - ☐; інша країна: _____.

Дата і місце народження: _____.

Місце проживання: вулиця _____, будинок _____, квартира _____,
місто/селище/село _____, район _____, область _____, індекс _____,
домашній, мобільний телефони _____, електронна пошта _____.

Додаткова інформація: _____.

Додатково повідомляю:

БУДУ СКЛАДАТИ ВСТУПНИЙ ЕКЗАМЕН З ІНОЗЕМНОЇ МОВИ

☐ англійська

☐ німецька

☐ французька

ІНФОРМУВАТИ МЕНЕ НАСТУПНИМ ЧИНОМ:

E-mail: Viber: WhatsApp: Telegram: Укрпошта:

ВІДОМОСТІ ПРО ОСВІТУ

Перша вища освіта	Друга вища освіта (якщо є)
Повна назва закладу освіти	
Період навчання (роки)	
Спеціальність	
Кваліфікація	
☐ бакалавр ☐ спеціаліст ☐ магістр	☐ спеціаліст ☐ магістр
Диплом: серія, №, дата видачі	Диплом: серія, №, дата видачі
Науковий ступінь (якщо є)	Вчене звання (якщо є)

ПАСПОРТНІ ДАНІ

Серія	Номер	Дата видачі
Ким виданий		

Попереджений(а), що подання мною недостовірних персональних даних, даних про спеціальні умови зарахування, здобуту раніше освіти є підставою для скасування наказу про моє зарахування до числа студентів.

З правилами прийому, ліцензією та сертифікатом про акредитацію напряму підготовки/спеціальності/освітньої програми 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.

“ ____ ” _____ 20.... р.

(Підпис)

Відповідальний секретар приймальної комісії _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Секретар приймальної комісії _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

“ ____ ” _____ 20.... р.