

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

Прошу зареєструвати мене для участі у вступному(их) випробуванні(ях) для вступу для здобуття ступеня доктора філософії в ПЗВО «МІЖНАРОДНИЙ ЄВРОПЕЙСЬКИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
(найменування закладу вищої освіти)

за спеціальністю 072 «Фінанси, банківська справа, страхування та фондовий ринок»;  
або 073 «Менеджмент»; або 222 «Медицина».

Для реєстрації надаю такі дані:

прізвище Кондратюк

ім'я Олена

по батькові (за наявності) Іванівна

дата народження 01.01.2005

документ, що посвідчує особу паспорт 000558515 від 04.01.2019 8023  
(тип документа) (серія (за наявності)), номер

реєстраційний номер облікової картки платника податків (РНОКПП) (за наявності) 1234567891

**Дані про освіту:**

здобуду освітній ступінь магістра / спеціаліста (магістра медичного спрямування) у<sup>1</sup>

ПЗВО «МІЖНАРОДНИЙ ЄВРОПЕЙСЬКИЙ УНІВЕРСИТЕТ

(найменування закладу вищої освіти)

дані довідки, що підтверджує факт замовлення диплома магістра (магістра медичного, спрямування)<sup>2</sup> -

здобув(ла) освітній ступінь магістра або освітньо-кваліфікаційний рівень спеціаліста<sup>3</sup> 2022

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

освіти<sup>3</sup> KB 548548411

(серія)

(номер)

**Дані, необхідні для формування екзаменаційного листка:**

**Загальна інформація:**

номер(и) контактної(их) телефону(ів) +380(97)255-23-17, +380(63)255-23-17

інформація про необхідність створення особливих умов відсутня / або за наявності заповнити

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 вказати назву мови (наприклад англійська)

населений пункт, у якому бажаю скласти ЄВІ вказати місто (наприклад Київ)

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: (вказати адресу) \_\_\_\_\_

**Зазначені мною дані правильні**

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**Конратюк Олена**

\_\_\_\_\_  
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Електронна адреса для листування [\\_elkondratiuk@gmail.com](mailto:_elkondratiuk@gmail.com)

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 РНОКПП<sup>4</sup>;
- 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.

<sup>1</sup> Зазначають особи, які завершують здобуття освітнього ступня магістра чи магістра медичного спрямування в рік проведення вступних випробувань.

<sup>2</sup> Зазначають особи, персональні дані яких не вносять до Єдиної державної бази з питань освіти та які завершують здобуття освітнього ступня спеціаліста /магістра чи магістра медичного спрямування в рік проведення вступних випробувань.

<sup>3</sup> Зазначають особи, які завершили здобуття другого (магістерського) рівня вищої освіти в минулі роки.

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