

Ректору Української медичної стоматологічної академії

вступника _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на навчання за денною формою здобуття освіти для здобуття **освітньо-професійного ступеня фахового молодшого бакалавра на основі базової загальної середньої освіти**,

конкурсна пропозиція **Стоматологія ЗТН (стоматологія ортопедична, 9 класів)**
(назва конкурсної пропозиції державною мовою)

спеціальність **221 Стоматологія**
(код та найменування спеціальності)

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

Про себе повідомляю

Закінчив(ла) _____
(повне найменування закладу освіти, рік закінчення)

_____. Іноземна мова, яку вивчав(ла) _____

Середній бал додатка до свідоцтва _____.

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

користуюсь ; не користуюсь

Спеціальними умовами на здобуття освітньо-професійного ступеня фахового молодшого бакалавра за рахунок цільових пільгових державних кредитів: користуюсь ; не користуюсь

Зареєстрований у сільському населеному пункті і здобув базову загальну середню освіту в закладі освіти, що знаходиться на території сіл, у рік вступу: так ; ні

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:

серія, № та дата видачі свідоцтва про здобуття базової загальної середньої освіти _____

серія та № паспорта, дата видачі та термін дії, ким виданий паспорт _____

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 про захист персональних даних.

«_____» _____ 20__ року

(підпис)