



Фотокартка

Директору Харківського регіонального інституту державного управління Національної академії державного управління при Президентові України Беловій Л.О.

вступника _____

прізвище

ім'я

по батькові

№ _____

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на _____
(денну, вечірню, заочну, заочну-дистанційну)

форму навчання факультету підготовки магістрів державного управління

(назва факультету/ інституту)

за програмою підготовки магістра

2 8 1

Публічне управління та адміністрування

(шифр та назва спеціальності)

за державним замовленням

на основі здобутого ступеня / освітньо-кваліфікаційного рівня _____

(бакалавр/ спеціаліст/ магістр)

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

ВІДОМОСТІ ПРО КАДРОВИЙ РЕЗЕРВ

Дата зарахування до резерву			Повна назва органу місцевого самоврядування
день	місяць (число)	рік	
Категорія посади резерву			Посада в резерві (вказати повну назву управління, відділу)

ПІДСТАВА ДЛЯ ПОЗАКОНКУРСНОГО ЗАРАХУВАННЯ

<input type="checkbox"/> є (_____) <div style="text-align: center; font-size: small;">(документ, що надає право на позаконкурсне зарахування)</div>	немає <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------

ВІДОМОСТІ ПРО ОСВІТУ

Перша вища освіта	Друга 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"/> бакалавр <input type="checkbox"/> спеціаліст <input type="checkbox"/> магістр
Диплом: серія, №, дата видачі	
Науковий ступінь (якщо є)	Вчене звання (якщо є)

БУДУ СКЛАДАТИ ВСТУПНИЙ ЕКЗАМЕН З ІНОЗЕМНОЇ МОВИ (для вступників на **денну форму** навчання)

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

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ

За реєстрацією		Фактичне	
Поштовий індекс		Поштовий індекс	
Телефон: () код міста		Телефон: () код міста Телефон мобільний: () e-mail: _____ (друкованими літерами)	

ГУРТОЖИТОК

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

ПАСПОРТНІ ДАНІ

Серія	Номер	Дата видачі
Ким виданий		

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 на обробку і використання моїх персональних даних відповідними підрозділами Харківського регіонального інституту державного управління Національної академії державного управління при Президентові України (далі – Інститут) 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.

Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін відділу прийому, розподілу слухачів та зв'язків з випускниками Інституту уточнену інформацію та подавати 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 _____

Заява заповнюється особисто, розбірливим почерком.

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(ів) 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, засвідчена в установленому порядку.
5. Копія паспорта (с. 1-2, 10-11).
6. Паспорт та військовий квиток подаються особисто.
7. Два поштових конверти з марками по Україні.

Документи прийняли:

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Відповідальний секретар приймальної комісії

(підпис)

(прізвище, ініціали)

“ _____ ” _____ 20__ р.