



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)

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

за договором на основі здобутого ступеня/ освітньо-кваліфікаційного рівня \_\_\_\_\_  
(бакалавр/ спеціаліст/ магістр)

Про себе повідомляю:

Громадянство України <input type="checkbox"/> <small>є-</small> <input type="checkbox"/> <small>немає-</small> <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 ВИЩУ ОСВІТУ

Повна назва закладу освіти
Період навчання (роки)
Спеціальність
Кваліфікація
<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: (    )		Телефон: (    ) Телефон мобільний: (    ) e-mail: _____ <span style="display: block; text-align: right;">(друкованими літерами)</span>	

### 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 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.

*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 повідомляти приймальну комісію 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 \_\_\_\_\_

*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 реєстраційного номера облікової картки платника податків.
5. Копія паспорта (с. 1-2, 10-11).
6. Паспорт та військовий квиток подаються особисто.
7. Два поштових конверти з марками по Україні.

Документи прийняв:

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

Відповідальний секретар приймальної комісії

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.