Ректору Сумського державного педагогічного університету імені А.С. Макаренка

проф. Лянному Ю.О.

вступника

(прізвище, ім'я та по батькові)

#### З А Я В А

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на заочну форму навчання в аспірантурі

за контрактом

за програмою підготовки доктора філософії зі спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр та назва спеціальності)

(назва спеціалізації)

на основі здобутого освітньо-кваліфікаційного рівня

### Про себе повідомляю

Закінчив(ла)

(найменування навчального закладу, спеціальності, рік закінчення)

Відзнака за навчання: немає -  є -  (диплом з відзнакою)

Яку іноземну мову вивчав(ла)

На час навчання поселення в гуртожиток: потребую -  не потребую - 

Громадянство України: є -  немає -  Стать: чоловіча -  жіноча - 

Дата і місце народження

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серія, номер, ким и коли виданий

Ідентифікаційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце проживання: індекс ,область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, район ,

місто/смт/село , вулиця ,

будинок \_\_\_\_\_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, домашній, мобільний телефон .

Додаткова інформація

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, оприлюднення результатів вступних випробувань, інших конкурсних показників.

Повідомлений(а), що подання мною недостовірних персональних даних, здобуту раніше освіту є підставою для відрахування мене з числа аспірантів.

З правилами прийому та ліцензією на обрану спеціальність ознайомлений(а).

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)