

Ректору \_\_\_\_\_ Бердянського державного педагогічного університету \_\_\_\_\_  
(найменування закладу вищої освіти)

вступника \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

### ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на навчання за \_\_\_\_\_ формою здобуття освіти  
(денна, заочна, вечірня)

для здобуття освітньо-наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю \_\_\_\_\_

(код та найменування спеціальності, предметних спеціальностей або спеціалізації спеціальностей; 011, 014, 015, 032, 035, 051)

на основі \_\_\_\_\_  
(назва освітнього / освітньо-кваліфікаційного рівня / ступеня)

Претендую на участь у конкурсі на місце державного замовлення.

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

### Про себе повідомляю

Закінчив(ла) \_\_\_\_\_  
(повне найменування закладу освіти, рік закінчення, назва спеціальності, спеціалізації, освітньої програми)

\_\_\_\_\_. Іноземна мова, яку вивчав(ла) \_\_\_\_\_

Маю складені кандидатські іспити з дисциплін \_\_\_\_\_  
назва дисциплін та оцінка

Кандидатські іспити не складав (ла)

Громадянство: Україна ; інша країна: \_\_\_\_\_

Дата і місце народження: \_\_\_\_\_

Місце проживання: вулиця \_\_\_\_\_, будинок \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_, місто/селище/село \_\_\_\_\_,  
район \_\_\_\_\_, область \_\_\_\_\_, індекс \_\_\_\_\_, домашній, мобільний телефони  
\_\_\_\_\_, електронна пошта \_\_\_\_\_

Попереджений(а), що подання мною недостовірних персональних даних, 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)

«Погоджено»

Передбачуваний науковий керівник

\_\_\_\_\_ П.І.П., місце роботи та посада  
підпис

Зав. кафедри, на якій буде здійснюватися підготовка аспіранта

\_\_\_\_\_ назва кафедри

\_\_\_\_\_ підпис

\_\_\_\_\_ П.І.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

Декан факультету, на якому буде здійснюватися підготовка аспіранта

\_\_\_\_\_ назва факультету, печатка

\_\_\_\_\_ підпис

\_\_\_\_\_ П.І.Б.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.