

**Ректору  
Київського національного університету  
імені Тараса Шевченка  
Володимиру БУГРОВУ**

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

контактний телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу допустити мене до складання вступних іспитів до аспірантури/ад'юнктури

\_\_\_\_\_ (назва факультету/інституту)

зі спеціальності \_\_\_\_\_ (код та найменування спеціальності)

іноземної мови \_\_\_\_\_ (вказати якої)

для вступу на освітньо-наукову програму \_\_\_\_\_ (назва ОНП)

на \_\_\_\_\_ форму навчання  
очну (денну)/ заочну

за рахунок \_\_\_\_\_ (бюджетного фінансування, коштів юридичних або фізичних осіб)

Отримав(ла) вищу освіту:

освітнього ступеня магістр,  освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст

за спеціальністю \_\_\_\_\_ (код та найменування спеціальності)

\_\_\_\_\_ (назва закладу вищої освіти)

Рік закінчення

Сертифікат міжнародного зразка з \_\_\_\_\_ (вказати якої мови)

мови, B2 – C2 \_\_\_\_\_ (вказати який, ким і коли виданий)

прошу зарахувати замість вступного іспиту з \_\_\_\_\_ (вказати якої мови)

На час вступних іспитів гуртожиток  потрібен,  не потрібен

### Повідомляю

▪ **Ступінь доктора філософії або кандидата наук за бюджетні кошти в аспірантурі:**

ніколи не здобувався,  вже здобутий,  
 здобувався раніше (навчання не завершено),  здобуваю в іншому ЗВО

▪ **На момент вступу до аспірантури КНУТШ одночасно:**

1)  вступаю,  не вступаю до аспірантури іншого ЗВО;

2)  вступаю,  не вступаю на здобуття ступеня вищої освіти:

бакалавр / магістр	денна / заочна форма навчання	на умовах контракту / за бюджетні кошти	<i>потрібне підкреслити</i>
--------------------	----------------------------------	--	---------------------------------

3)  здобуваю,  не здобуваю ступінь вищої освіти:

бакалавр / магістр	денна / заочна форма навчання	на умовах контракту / за бюджетні кошти	<i>потрібне підкреслити</i>
--------------------	----------------------------------	--	---------------------------------

**З правилами вступу до аспірантури, описом ОНП, навчальним планом підготовки ознайомлений(на)**

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

\_\_\_\_\_ (підпис вступника)

Декан факультету (директор інституту) \_\_\_\_\_

-----  
**ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ПРИ ВСТУПІ НА НЕАКРЕДИТОВАНІ ОНП**

Я повідомлений, що вступаю на освітньо-наукову програму \_\_\_\_\_  
(код та найменування спеціальності)

\_\_\_\_\_  
(назва ОНП)

\_\_\_\_\_ яка на момент вступу не має  
сертифікату про акредитацію.

Поінформований(а), що відповідно до частини шостої статті 7 Закону України «Про вищу освіту» документ про вищу освіту видається закладом вищої освіти лише за акредитованою освітньою програмою.

\_\_\_\_\_ (підпис вступника)

-----