

Ректору Полтавського державного
медичного університету
професору Ждану В. М.
вступника _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові
(за наявності))

Заява

Прошу допустити мене до участі у конкурсному відборі на навчання за

_____ (денною, дуальною, вечірньою, заочною, дистанційною)
формою здобуття освіти для здобуття ступеня доктора філософії

_____ на освітню програму за спеціальністю _____ .
(І1 «Стоматологія», І2 «Медицина», І3 «Педіатрія», Е1 «Біологія та біохімія»)

Джерело фінансування:

- ☐ за рахунок видатків державного бюджету у державних та приватних закладах вищої освіти (державне замовлення);
- ☐ за рахунок видатків місцевих бюджетів у державних та комунальних закладах вищої освіти (регіональне замовлення);
- ☐ за кошти фізичних та/або юридичних осіб;
- ☐ за ваучерами.
- ☐ Претендую на участь у конкурсі на місце державного або регіонального замовлення і на участь у конкурсі на місця за кошти фізичних та/або юридичних осіб.
- ☐ Претендую на участь у конкурсі виключно на місця за кошти фізичних та/або юридичних осіб.

Про себе повідомляю:

Ступінь доктора філософії за бюджетні кошти: ☐ ніколи не здобувався; ☐ вже здобутий раніше; ☐ вже здобувався раніше (навчання не завершено).

Закінчив(ла) _____
(повне найменування закладу освіти, рік закінчення)

Іноземна мова, яку вивчав(ла) _____.

Вибірковий освітній компонент циклу професійної та практичної підготовки

_____ Спеціальними умовами щодо участі у конкурсному відборі під час вступу для здобуття вищої освіти: ☐ користуюсь; ☐ не користуюсь.

Спеціальними умовами на здобуття вищої освіти за державним (регіональним) замовленням: ☐ користуюсь; ☐ не користуюсь.

На час навчання поселення в гуртожиток: ☐ потребую; ☐ не потребую.

Стать: ☐ чоловіча; ☐ жіноча.

Громадянство: ☐ Україна; ☐ інша країна: _____.

Дата і місце народження: _____.

Адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання*: вулиця (бульвар, проспект, площа, провулок) _____,
будинок _____, квартира _____, місто / селище / село _____, район _____,
область _____, індекс _____, номери домашнього,
мобільного телефонів _____, адреса електронної пошти _____.

Місце проживання зареєстроване (задеклароване) у населеному пункті на тимчасово окупованій території / території активних бойових дій станом на день віднесення територій до відповідних категорій та перебуваю на ній або переселення з неї відбулося після 01 жовтня року, що передує року вступу: ☐ так; ☐ ні.

* додатково зазначається адреса місця перебування у разі, якщо воно відрізняється від місця проживання

Додаткова інформація: _____

Попереджений(а), що подання мною недостовірних персональних даних, даних про спеціальні умови участі у конкурсі, здобуту раніше освіти, проходження національного мультипредметного тесту є підставою для скасування наказу про моє зарахування на навчання.

Попереджений(а) про зобов'язання подання військово-облікового документа (для громадян України) під час виконання умов до зарахування у порядку та в строки, встановлені правилами прийому закладу освіти.

У разі неподання військово-облікового документа надаю згоду на передавання до Міністерства оборони України таких персональних даних: прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), дату народження, реєстраційний номер облікової картки платника податків або серію (за наявності) та номер паспорта (для осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті).

З правилами прийому, ліцензією та сертифікатом про акредитацію 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.

«___» _____ 2026

(підпис)

(ініціали та прізвище)