**Заява-анкета для оформлення екзаменаційного листка**

Прошу зареєструвати мене для участі у вступному(их) випробуванні(ях) для вступу для здобуття другого (магістерського) рівня вищої освіти в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Академію Державної пенітенціарної служби\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва закладу вищої освіти)

за спеціальністю «Право»або «Правоохоронна діяльність» або Психологія .

**Для реєстрації надаю таку інформацію**

**Персональні дані:**

прізвище \_\_\_Свириденко\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ім’я \_\_\_\_\_\_Наталія\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по батькові \_\_\_\_Миколаївна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата народження \_\_\_\_\_\_01.01.2001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

документ, що посвідчує особу \_\_\_\_паспорт\_\_\_ ВМ 010101\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

тип документа серія (за наявності), номер

реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_01010101\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Дані про освіту:**

здобуду освітній ступінь бакалавра в поточному році в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва закладу вищої освіти)

дані довідки, що підтверджує факт замовлення диплома бакалавра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

(указують особи, які завершують навчання в поточному році, персональні дані яких не вносяться до Єдиної державної бази з питань освіти)

**здобув** ступінь вищої освіти бакалавра/магістра (освітньо-кваліфікаційний рівень спеціаліста) в \_\_2020\_\_ році;

дані документа про здобутий ступінь вищої освіти В20 0101010 .

(указують особи, які завершили навчання в минулих роках)  серія номер

**Дані, необхідні для формування екзаменаційного листка:**

номер(и) контактного(их) телефону(ів) \_\_0674615470\_\_\_,\_\_\_\_0938766072\_\_\_\_\_\_\_;

назва іноземної мови, із якої бажаю складати єдиний вступний іспит англійська мова ;

населений пункт, у якому бажаю скласти єдиний вступний іспит \_\_\_\_\_\_\_Київ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

інформація про необхідність створення особливих умов \_\_\_\_\_\_\_\_не потребую\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

(вказати потребую/не потребую)

код(и) умов(и) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

дата та номер медичного висновку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Зазначені мною дані правильні**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Н.М. Свириденко\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

підпис ініціали, прізвище

Електронна адреса для листування \_\_\_\_ mojaposhta@gmail.com \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заберу сформований екзаменаційний листок в Академії

Прошу надіслати оформлений екзаменаційний листок засобами поштового зв’язку (ознайомлений, що оплата за доставку здійснюється за рахунок отримувача):

Нова Пошта: Населений пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер відділення\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Укрпошта: індекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Населений пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вулиця/будинок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**До заяви-анкети додаю:**

ν ❒ копію документа, що посвідчує особу;

ν ❒ фотокартку для документів;

ν ❒ копію облікової картки платника податків;

❒ копію довідки, виданої за місцем навчання, щодо планового завершення навчання та отримання диплома в рік вступу (*для осіб, які завершують навчання в поточному році, персональні дані яких не вносяться до Єдиної державної бази з питань освіти*)/

❒ копію документа про здобутий ступінь вищої освіти (освітньо-кваліфікаційний рівень) (*для осіб, які завершили навчання в минулих роках*);

❒ копію медичного висновку за формою первинної облікової документації 086-3/о (*у разі необхідності створення особливих умов для проходження вступного випробування*).