

Голові Приймальної комісії
Київського університету
імені Бориса Грінченка
проректору, голові комісії з реорганізації
Олександрю ТУРУНЦЕВУ

Вступника _____

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

моб. тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі у конкурсному відборі до
докторантури Університету Грінченка за спеціальністю _____

_____,
(код та найменування спеціальності)

до складання вступного іспиту з іноземної _____ **МОВИ.**

(англійської, німецької, французької, іспанської, італійської)

Поданий мною сертифікат про знання іноземної
_____ мови на рівні _____, виданий _____

(англ., нім., ісп., франц., італ.)

(B2, C1, C2)

_____,
(ким і коли виданий)

прошу прирівняти до результатів вступного іспиту з іноземної _____

(англ., нім., ісп., франц., італ.)

мови з найвищим балом.

Претендую на участь у конкурсі на місце за кошти місцевого бюджету
(регіональним замовленням) і на участь у конкурсі на місця за кошти фізичних
та/або юридичних осіб у разі неотримання рекомендації за кошти місцевого
бюджету (регіональним замовленням).

Претендую на участь у конкурсі виключно на місця за кошти фізичних
та/або юридичних осіб, повідомлений / повідомлена про неможливість
переведення в межах вступної кампанії на місця за кошти місцевого бюджету
(регіональним замовленням).

Про себе повідомляю:

Отримав / отримала вищу освіту освітньо-кваліфікаційного рівня:
магістр (спеціаліст) за спеціальністю _____ в
_____ році в _____.
(назва вищого навчального закладу)

Маю науковий ступінь кандидата _____ наук з _____ року
(№ диплома _____).

Маю вчене звання _____ з _____ року
(професора, доцента, старшого наукового співробітника)
(№ атестата _____).

Основне місце роботи та посада, яку обіймаю (на час вступу до
докторантури) _____
_____.

Передбачуваний науковий консультант _____.

« _____ » липня 2023 р.

(підпис)

ЗГОДА
на обробку персональних даних

Я, _____,
народився / народилась «___» _____ року, паспорт серія _____
№ _____ виданий _____
_____ року, шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України
«Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 р., № 2297-УІ надаю згоду
Київському університету імені Бориса Грінченка на обробку моїх особистих персональних
даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи баз
персональних даних здобувачів наукового ступеня доктора наук Київського університету
імені Бориса Грінченка з метою ведення діловодства, бухгалтерського обліку, підготовки
відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з
питань підготовки та атестації здобувачів наукового ступеня доктора наук, а також
внутрішніх документів Університету з питань реалізації визначених законодавством прав і
обов'язків у сфері підготовки здобувачів наукового ступеня доктора наук.

Зобов'язуюся при зміні моїх персональних даних надавати в найкоротший термін
відповідальній особі Докторської школи Університету уточнену інформацію і подавати
оригінали та/або ксерокопії відповідних документів для внесення моїх нових даних до баз
персональних даних здобувачів наукового ступеня доктора наук Київського університету
імені Бориса Грінченка.

«___» липня 2023 р. _____ (_____)
(підпис) (ім'я та прізвище)

Особу та підпис _____ перевірено

Відповідальна особа _____ (_____)
(підпис) (ім'я та прізвище)

М.П.

КИЇВСЬКИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ БОРИСА ГРІНЧЕНКА

Я, _____,

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

повідомлений / повідомлена про те, що, вступивши на денну форму здобуття освіти, маю право на роботу у режимі неповного робочого часу (але не більш як на 0,5 ставки за займаною посадою) відповідно до п. 19 постанови Кабінету Міністрів України від 12 липня 2004 р. № 882 «Питання стипендіального забезпечення» (зі змінами).

«_____» липня 2023 р.

(підпис)