ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Голові приймальної комісії

назва закладу освіти

ПІБ голови приймальної комісії

або

Ректору

Назва навчального закладу

ПІБ ректора

абітурієнта/абітурієнтки

назва факультету та спеціальності

ПІБ

місце проживання в Криму (адреса)

електронна адреса

Viber - номер мобільного телефону

Заява

Я, ПІБ абітурієнт/абітурієнтка, проживаю на тимчасово окупованій території. У 2018 році пройшов\пройшла державну підсумкову атестацію у загальноосвітньому навчальному закладі (назва загальноосвітнього навчального закладу) та отримав/отримала атестат про повну загальну освіту. У (назва вищого назва навчального закладу) склав/склала екзамен з (назва предмету).

У зв’язку з вищевказаним та з урахуванням Ст. 7 Закону України «Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України» 15 квітня 2014 року № 1207-VII, прошу клопотати перед Міністерство освіти і науки України щодо надання мені місця державного замовлення для навчання коштом державного бюджету на (назва факультету) за спеціальністю та програмою (назва спеціальності).

До заяви надаю копії наступних документів:

* Паспорта громадянина/громадянки України № (номер паспорту).
* Атестат про повну загальну освіту та додаток до нього/Довідку про складання ДПА
* Довідку по складання профільного екзамену.

Дата Підпис