

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Національний фармацевтичний університет



"Затверджую"

Проректор з науково-педагогічної роботи

Інна ВЛАДИМИРОВА

Перелік документів

для допуску до складання вступних іспитів до аспірантури
(підготовка громадян України на місцях понад державне замовлення)
форма навчання – очна (денна, вечірня), заочна
спеціальності: 226-Фармація, промислова фармація,
222-Медицина, 091-Біологія

№ з/п	Назва документа	Примітки
1.	Заява на ім'я ректора	
2.	копія паспорта (1, 2 сторінки та сторінка з реєстрацією)	оригінал подається вступником особисто
3.	копія диплома магістра (освітньо-кваліфікаційний рівень спеціаліста) із зазначенням здобутої спеціальності (кваліфікації)	оригінал подається вступником особисто
4.	копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду	
5.	особовий листок з обліку кадрів з фотокарткою розміром 4х6 см (засвідчений печаткою тієї установи, в якій вступник до аспірантури навчається або працює)	
6.	фото розміром 3х4 см	4 штуки
7.	копія трудової книжки (у разі її наявності завіряється відділом кадрів замість роботи) <i>примітка: при зарахуванні до очної денної аспірантури трудова книжка із записом про звільнення з роботи) подається аспірантом до відділу кадрів НФаУ</i>	
8.	список опублікованих наукових праць (статті, патенти, авторські свідоцтва, інформаційні листи, тези) або реферат з обраної наукової спеціальності (при відсутності наукових праць)	
9.	Копія сертифікату тестів (TOEFL; International English Language Testing System; Cambridge English Language Assessment)	
10.	договір на підготовку через аспірантуру	2 примірника

- документи надаються до відділу аспірантури та докторантури: денна з **12 липня до 26 липня 2021 року**; заочна з **01 вересня до 20 вересня** українською мовою в 1 примірнику;
- зарахування до аспірантури за результатами вступних випробувань (філософія, англійська мова, фаховий іспит) та при наявності оплати відповідно умов договору за перший рік навчання;
- початок навчання: денна - 01.09.2021 р., заочна - 01.10.2021 р.

Ректору
Національного фармацевтичного університету
проф. Аллі КОТВИЦЬКІЙ
від гр. _____

(прізвище, ім'я та по батькові повністю)

який /яка/ проживає _____

(адреса постійної прописки)

e-mail _____

№ моб. тел. _____

З а я в а

Прошу допустити мене до складання вступних іспитів до аспірантури на місця

понад план державного замовлення

на кафедрі _____

форма навчання _____ (очна – денна/вечірня, або заочна)

1) зі спеціальності _____,

(цифра та назва спеціальності)

2) англійської мови,

3) філософії.

Отримав/ла повну вищу освіту освітньо-кваліфікаційного рівня: магістр/спеціаліст
за спеціальністю _____ в _____ році

в _____

(назва вищого навчального закладу)

Прошу зарахувати замість вступного іспиту з англійської мови сертифікат міжнародного зразка (тестів TOEFL, International English Language Testing System, Cambridge English Language Assessment – *підкреслити потрібне*)

На час вступних іспитів *маю потребу/не маю потреби* в гуртожитку.

З правилами вступу до аспірантури ознайомлений (на)

Даю згоду на обробку персональних даних, у тому числі в Єдиній державній електронній базі з питань освіти, передбачених для вступу на навчання та отримання освітніх послуг.

(дата)

(підпис)

Завідувач кафедри

(прізвище та ініціали)

Передбачуваний науковий керівник
