

Для вступників з ОНТ/ТОТ, яким надано право вступати за спрощеною процедурою Наказом  
МОН України № 276 від 15.03.2023  
(вступ за НМТ/ЗНО)

**Голові приймальної комісії Національного  
фармацевтичного університету**

**Котвіцькій А.А.**

**вступника для здобуття вищої освіти**

**бакалаврського (магістерського) рівня**

**спеціальності \_\_\_\_\_**

**освітньої програми \_\_\_\_\_**

**очної (денної)/заочної форми навчання**

**за кошти державного бюджету / фізичних**

**та/або юридичних осіб**

**П.І.Б. (повністю у родовому відмінку)**

**тел. +38(0xx)xxx-xx-xx**

**email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_**

**Заява**

**На підставі Правил прийому до Національного фармацевтичного університету  
у 2024 році прошу дозволити мені брати участь у загальному конкурсному відборі за  
результатами НМТ (або ЗНО).**

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)