

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**Національний фармацевтичний університет**

Затверджую  
Проректор з науково-педагогічної роботи  
**Інна ВЛАДИМИРОВА**



**Перелік документів для допуску до участі в конкурсі  
до аспірантури(державне замовлення)  
за спеціальністю 226-Фармація, промислова фармація,  
форма навчання –очна(денна,вечірня)**

№з/п	Назва докумен та	Примітки
1.	Заява на ім'я ректора	
2.	Копія паспорта(1,2сторінки та сторінка з реєстрацією)	Оригінал подається вступником особисто
3.	Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду	
4.	Копія диплома магістра(освітньо-кваліфікаційний рівень спеціаліста) із зазначенням здобутої спеціальності(кваліфікації)	Оригінал подається вступником особисто
5.	Особовий листок з обліку кадрів з фотокарткою розміром 4х6см (засвідчений печаткою тієї установи, в якій вступник до аспірантури навчається або працює)	
6.	фото розміром 3х4см-4 штуки	
7.	Довідка з місця роботи	
8.	Список опублікованих наукових праць ( статті,патенти,авторські свідоцтва, Інформаційні листи,тези)або при відсутності наукових праць надається реферат з обраної наукової спеціальності	
9.	копія сертифікату тестів TOEFL; International English Language Testing System; Cambridge English Language Assessment)	
10.	Договір на підготовку через аспірантуру	(2примірника)

- Документи надаються до відділу аспірантури та докторантури на українській мові в 1 примірнику;
- Зарахування до аспірантури за конкурсом результатів вступних випробувань (англійська мова, за фахом аспірантури);
- Початок навчання –з 1 вересня

В.о. ректора закладу вищої освіти  
Національного фармацевтичного університету  
проф. Аллі КОТВИЦЬКІЙ  
від гр. \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові повністю)

який/яка/проживає \_\_\_\_\_

(адреса постійної прописки)

е-mail \_\_\_\_\_

№ моб. тел. \_\_\_\_\_

## Заява

Прошу допустити мене до складання вступних іспитів до аспірантури на місця  
**за планом державного замовлення**  
на кафедрі \_\_\_\_\_

форма навчання **очна** ( \_\_\_\_\_ )

(денна або вечірня)

1) зі спеціальності **226-Фармація, промислова фармація**, \_\_\_\_\_

(шифр та назва спеціальності)

2) англійської мови,

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/немаю 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 \_\_\_\_\_

