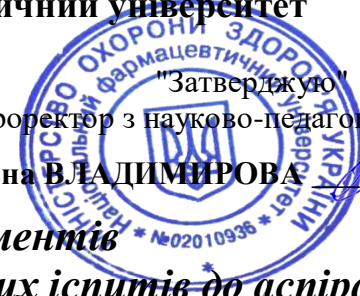


МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
Національний фармацевтичний університет

"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**

№з/п	Назва документа	Примітки
1.	Заява на ім'я ректора	
2.	копія паспорта	оригінал подається вступником особисто
3.	копія диплома про вищу освіту (нострифікований в Україні диплом, виданий іноземною державою)	оригінал подається вступником особисто
4.	фото розміром 3x4 см - 4 штуки	
5.	список опублікованих наукових праць (статті, патенти, авторські свідоцтва, інформаційні листи, тези ) або реферат з обраної наукової спеціальності (привідсутності наукових праць)	
6.	договір на підготовку через аспірантуру	(2 примірника)

- документи надаються до відділу аспірантури та докторантури на українській мові в 1 примірнику;
- зарахування до аспірантури за результатами співбесіди по спеціальності та при наявності оплати відповідно умов договору за перший рік навчання;

В.о. ректора  
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. \_\_\_\_\_

## З а я в а

Прошу допустити мене до складання вступних іспитів до аспірантури на місця

**понад план державного замовлення**

на кафедру \_\_\_\_\_

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

1) зі спеціальності \_\_\_\_\_,

(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/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**

**Передбачуваний науковий керівник**

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

