

Голові Приймальної комісії
Київського столичного університету
імені Бориса Грінченка,
в.о. ректора
Олександру ТУРУНЦЕВУ

Вступника _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

моб. тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі у конкурсному відборі до докторантури Університету Грінченка за науковою спеціальністю _____

(код та найменування спеціальності)

до складання вступного іспиту з іноземної _____ мови.

(англійської, німецької, французької)

Поданий мною сертифікат про знання іноземної _____ мови на рівні _____, виданий _____

(англ., нім., франц.)

(B2, C1, C2)

(ким і коли виданий)

прошу прирівняти до результатів вступного іспиту з іноземної _____

(англ., нім., франц.)

мови з найвищим балом.

☐ Претендую на участь у конкурсі на місце за кошти місцевого бюджету (регіональним замовленням) і на участь у конкурсі на місця за кошти фізичних та/або юридичних осіб у разі неотримання рекомендації за кошти місцевого бюджету (регіональним замовленням).

☐ Претендую на участь у конкурсі виключно на місця за кошти фізичних та/або юридичних осіб, повідомлений / повідомлена про неможливість переведення в межах вступної кампанії на місця за кошти місцевого бюджету (регіональним замовленням).

Про себе повідомляю:

Отримав / отримала вищу освіту освітньо-кваліфікаційного рівня:
магістр (спеціаліст) за спеціальністю _____ в
_____ році в _____.
(назва вищого навчального закладу)

Маю науковий ступінь кандидата _____ наук з _____ року
(№ диплома _____).

Маю вчене звання _____ з _____ року
(професора, доцента, старшого наукового співробітника)
(№ атестата _____).

Основне місце роботи та посада, яку обіймаю (на час вступу до
докторантури) _____
_____.

Передбачуваний науковий консультант _____.

«_____» вересня 2025 р.

(підпис)

ЗГОДА
на обробку персональних даних

Я, _____,
народився / народилась «___» _____ року, паспорт серія _____
№ _____ виданий _____
_____ року, шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України
«Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 р. № 2297-VI надаю згоду Київському
столичному університету імені Бориса Грінченка на обробку моїх особистих
персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної
системи баз персональних даних здобувачів наукового ступеня доктора наук Київського
столичного університету імені Бориса Грінченка з метою ведення діловодства,
бухгалтерського обліку, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної,
адміністративної та іншої інформації з питань підготовки та атестації здобувачів
наукового ступеня доктора наук, а також внутрішніх документів Університету з питань
реалізації визначених законодавством прав і обов'язків у сфері підготовки здобувачів
наукового ступеня доктора наук.

Зобов'язуюся при зміні моїх персональних даних надавати в найкоротший термін
відповідальній особі Докторської школи Університету уточнену інформацію і подавати
оригінали та/або ксерокопії відповідних документів для внесення моїх нових даних до баз
персональних даних здобувачів наукового ступеня доктора наук Київського столичного
університету імені Бориса Грінченка.

«___» вересня 2025 р. _____ (_____
(підпис) ім'я та прізвище)

Особу та підпис _____ перевірено

Відповідальна особа _____ (_____
(підпис) ім'я та прізвище)

М.П.