

*Ректору
Вінницького національного медичного
університету ім. М.І.Пирогова
проф. Вікторії Петрушенко*

прізвище, ім'я, по батькові у Р.в.

адреса, контактний телефон

електронна адреса

Заява

Прошу поновити мене на навчання у Вінницькому національному медичному університеті ім. М.І. Пирогова на _____ факультет спеціальність «_____», за освітньо-професійною програмою (ОПП) «_____», курс, _____, семестр _____, форма фінансування – за кошти фізичних та юридичних осіб.

*Навчався (-лась) у _____
(назва навчального закладу)*

*на спеціальності «_____». Закінчив (-ла) _____ курс,
_____ семестр, _____ форма фінансування.*

До заяви додаю:

- 1. Академічну довідку № _____ видану _____ 20__ року;*
- 2. Сертифікат ЗНО та інформаційну картку ЗНО або сертифікат НМТ (згідно з вимогами спеціальності (освітньої програми), на яку поновлюється здобувач);*
- 3. Сертифікат «ЄДКІ етап 1 ІТІ «Крок 1» та ЄДКІ етап 1 АМПС» (якщо здобувач вищої освіти поновлюється після III курсу);*
- 4. Документ, що посвідчує особу (паспорт, ID-картку з довідкою про місце реєстрації).*

дата

підпис