

*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 перевести мене на навчання до Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова **зі збереженням місця державного замовлення** на _____ факультет, спеціальність «_____» освітня програма «_____» _____ курс, _____ семестр з _____*
(назва навчального закладу, спеціальність)

у зв'язку з _____
(причина переведення)

До заяви додаю:

- 1. Заяву-згоду на переведення з (назва ЗВО) зі збереженням місця державного замовлення;*
- 2. Довідку про успішність або індивідуальний навчальний план здобувача (чи його завірена копія);*
- 3. Сертифікат ЗНО та інформаційна картка або сертифікат НМТ (згідно з вимогами спеціальності (освітньої програми), на яку здійснюється переведення);*
- 4. Сертифікат «ЄДКІ етап 1 ІТІ «Крок 1» та ЄДКІ етап 1 АМПС» (якщо здобувач вищої освіти переводиться після III курсу);*
- 5. Документ, що посвідчує особу (паспорт, ID-картку з довідкою про місце реєстрації).*

дата

підпис