

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 закладу
зі збереженням місця державного замовлення;
2. Довідку про академічну 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