

Ректору ХНМУ
проф. В.А. Капустнику
студентки ___ курсу
освітня програма _____
спеціальність _____
Вінницького національного
медичного університету
П.І.П.
мешкаю за адресою:

(вказати №№ телефонів, e-mail)

Заява

Прошу Вашого дозволу на моє переведення до Харківського національного медичного університету на ___ курс (___ семестр) 2024/2025 н.р. за освітньою програмою «Стоматологія» («Медицина», «Педіатрія»), на спеціальність 221 «Стоматологія» (222 «Медицина», 228 «Педіатрія»), освітній ступень «Магістр», місця навчання за кошти державного бюджету з Вінницького національного медичного університету ___ курсу (___ семестр) 2024/2025 н.р., освітньої програми «Стоматологія» («Медицина», «Педіатрія»), спеціальності 221 «Стоматологія» (222 «Медицина», 228 «Педіатрія»), освітнього ступеня «Магістр», навчання за кошти державного бюджету за сімейними обставинами (або інша причина перевodu) з 01.09.2024 року.

До заяви додаю:

заяву-погодження на ім'я ректора ВНМУ;
копію академічної довідки
довідку з деканату про навчання;
копію паспорта та ідентифікаційного номеру;
копію сертифікату ЗНО або НМТ;
копію сертифікатів «КРОК-1» та тестових компонентів ЄДКІ (КРОК-1, англійська мова за професійним спрямуванням) (за наявності);
документ, що підтверджує причину перевodu (за наявності).

Дата

Підпис