

Ректору ХНМУ
проф. В.А.Капустнику
П.І.П.
мешкаю за адресою:

(вказати №№ телефонів, email)

Заява

Прошу Вас поновити мене на навчання на ___курс (_____семестр) 2024/2025 н.р., за освітньою програмою «Медицина», спеціальність 222 «Медицина», освітній ступень «Магістр», місця навчання за кошти фізичних та/або юридичних осіб Харківського національного медичного університету з 01.09.2024 року, як раніше відрахованого з _____курсу (_____семестр) 20_/20_н.р., з освітньої програми «Медицина», спеціальність 222 «Медицина», освітній ступень «Магістр», навчання за кошти фізичних та/або юридичних осіб Харківського національного медичного університету за невиконання навчального плану.

До заяви додаю копії:

академічної довідки;
паспорта та ідентифікаційного номеру;
документа про повну загальну середню освіту та додатка до нього;
сертифікату ЗНО або НМТ;
сертифікатів тестових компонентів ЄДКІ («КРОК-1», англійська мова за професійним спрямуванням) (за наявності).

Дата

Підпис