

Ректору Харківського національного
медичного університету

Валерію М'ЯСОЄДОВУ

(прізвище, ім'я по батькові слухача)

прописаний за адресою: _____

(індекс, місто, вулиця, № будинку, квартири)

(№ телефону)

(електронна пошта)

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на Підготовче відділення Харківського національного медичного університету «Відкритий шлях до вищої освіти» для підготовки до НМТ з

(зазначити предмети)

Термін навчання 04.02.2026р. – 22.05.2026р.

З умовами навчання ознайомлений (на). Не заперечую проти використання моїх персональних даних у роботі підготовчого відділення ХНМУ «Відкритий шлях до вищої освіти».

« » _____ 2026р.

(підпис)

Додаткова інформація:

Прізвище, ім'я по батькові одного з батьків

Номер телефону _____