

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, на _____ факультет,
спеціальність « _____ » _____ курс, _____ семестр,
_____ форма навчання _____ форма фінансування
_____ денна/заочна _____ державна/контрактна

(назва навчального закладу, спеціальність, форма фінансування)

у зв'язку з _____

(причина переведення)

До заяви додаю:

1. Заяву-згоду на переведення з _____;
2. Довідку про академічну успішність або індивідуальний навчальний план студента (чи його завірена копія);
3. Сертифікат ЗНО та інформаційна картка ЗНО 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