

Комунальний заклад вищої освіти  
«Хортицька національна навчально-реабілітаційна академія»  
Запорізької обласної ради

**АНКЕТА ВСТУПНИКА ДО АСПРАНТУРИ**

<b>Прізвище, ім'я, по батькові</b>	
<b>Громадянство</b> (Україна / інша держава (назва))	
<b>Стать</b> (чоловіча / жіноча)	
<b>Дата народження</b> (ДД.ММ.РРРР)	
<b>Паспортні дані</b> (серія та номер паспорта, ким та коли виданий)	
<b>Реєстраційний номер облікової картки платника податків</b>	
<b>Місце реєстрації</b> (вулиця, будинок, квартира, місто / селище / село, район, область, індекс)	
<b>Місце проживання</b> (вулиця, будинок, квартира, місто / селище / село, район, область, індекс)	
<b>Контактний (-і) телефон (-и)</b>	
<b>Електронна пошта</b>	

<b>Вища освіта, на основі якої здійснюється вступ до аспірантури</b>				
<b>Заклад вищої освіти</b> (повна назва)	<b>Рік закінчення</b>	<b>Освітній ступінь</b>	<b>Спеціальність</b>	<b>Серія та номер диплома</b>

<b>Місце роботи</b>		
<b>Установа / організація / підприємство</b> (повна назва)	<b>Період роботи</b>	<b>Посада</b>

Попереджений / попереджена, що подання мною недостовірних персональних даних, даних про здобуту раніше вищу освіту є підставою для скасування наказу про моє зарахування до числа аспірантів.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис)

