



Президенту Національної академії
державного управління
при Президентові України

В.С.Куйбіді

вступника _____

прізвище

ім'я

по батькові

№ _____

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на _____
(денну, вечірню, заочну, заочну-дистанційну)

форму навчання за програмою підготовки магістра Публічне управління та адміністрування
(назва спеціальності)

на основі здобутого ступеня / освітньо-кваліфікаційного рівня _____
(бакалавр/ спеціаліст/ магістр)

Про себе повідомляю:

Громадянство України <input type="checkbox"/> немає- <input type="checkbox"/> Країна		Стать <input type="checkbox"/> ч <input type="checkbox"/> ж		Дата народження		
				день	місяць (число)	рік
Місце роботи (повна назва органу, установи, організації, підприємства)						
Група оплати праці (категорія)		Посада (вказати повну назву управління, відділу)				
Ранг						
Службова адреса:		Поштовий індекс		Область		
Службовий телефон () код міста				Службовий факс () код міста		
Страхований стаж за період роботи на підприємствах, в установах, організаціях				Стаж державної служби, служби в органах місцевого самоврядування		
років		місяців		років		місяців

ВІДОМОСТІ ПРО КАДРОВИЙ РЕЗЕРВ

Дата зарахування до резерву			Повна назва органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, установи, організації
день	місяць (число)	рік	
Категорія посади резерву			Посада в резерві (вказати повну назву управління, відділу)

ПІДСТАВА ДЛЯ ПОЗАКОНКУРСНОГО ЗАРАХУВАННЯ

є <input type="checkbox"/> (_____) (документ, що надає право на позаконкурсне зарахування)	немає <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------

ВІДОМОСТІ ПРО ОСВІТУ

Перша вища освіта	Друга вища освіта (якщо є)
Повна назва закладу освіти	
Період навчання (роки)	
Спеціальність	
Кваліфікація	
<input type="checkbox"/> бакалавр <input type="checkbox"/> спеціаліст <input type="checkbox"/> магістр	<input type="checkbox"/> бакалавр <input type="checkbox"/> спеціаліст <input type="checkbox"/> магістр
Диплом: серія, №, дата видачі	
Науковий ступінь (якщо є)	Вчене звання (якщо є)

БУДУ СКЛАДАТИ ВСТУПНИЙ ЕКЗАМЕН З ІНОЗЕМНОЇ МОВИ

(для вступників на денну форму навчання)

<input type="checkbox"/> англійська	<input type="checkbox"/> німецька	<input type="checkbox"/> французька
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

МІСЦЕ ПРОЖИВАННЯ

За реєстрацією		Фактичне	
Поштовий індекс		Поштовий індекс	
Телефон: () код міста		Телефон: () код міста Телефон мобільний: () e-mail: _____ (друкованими літерами)	

ГУРТОЖИТОК

 потрібен не потрібен

ПАСПОРТНІ ДАНІ

Серія	Номер	Дата видачі
Ким виданий		

З положеннями про прийом, стажування слухачів, з ліцензією на здійснення освітньої діяльності та сертифікатом про акредитацію обраної спеціальності ознайомлений (а).

Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” від 1 червня 2010 року № 2297-VI (із змінами) даю згоду на обробку і використання моїх персональних даних відповідними підрозділами Національної академії державного управління (регіональних інститутів) та використання їх в Єдиній державній електронній базі з питань освіти.

Даю згоду на оприлюднення результатів вступних випробувань, інших конкурсних показників, а також на направлення письмового запиту до навчального закладу, копію диплому якого я надав(ла) до приймальної комісії, щодо підтвердження факту наявності в мене вищої освіти.

Зобов’язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін приймальній комісії Національної академії уточнену інформацію та подавати відповідні документи.

Повідомлений, що подання мною недостовірних персональних даних, у тому числі про здобуту раніше освіти, є підставою для відрахування мене з числа слухачів.

“ ___ ” _____ 2017 р.

Підпис _____

Заява заповнюється особисто, розбірливим почерком.

Всі дані заповнюються відповідно до документів, поданих до приймальної комісії.

Вступник персонально відповідає за достовірність поданої інформації.

Спеціалізації Інституту (факультету) державної служби та місцевого самоврядування: **Управління проектами і програмами в публічній сфері, Публічне управління у сфері національної безпеки, Публічне управління у сфері освіти, Управління у сфері охорони здоров’я, Публічна політика та політичне управління, Взаємодія держави, бізнесу та громадянського суспільства, Місцеве самоврядування, Управління регіональним розвитком, Управління містом, Організаційний та антикризовий менеджмент публічного сектору територій, Електронне урядування, Інформаційно-комунікативна діяльність в публічному управлінні, Сервісна діяльність органів публічної влади, Публічне управління в економічній сфері, Управління персоналом в органах державної влади і органах місцевого самоврядування, Нормопроектувальна та правореалізаційна діяльність в публічному управлінні, Парламентаризм у публічному управлінні, Політичний менеджмент у публічному управлінні, Аналіз та оцінювання державної політики, Політичні інститути та процеси, Публічна політика у сфері соціального і гуманітарного розвитку, Мовнокомунікативна діяльність у публічному управлінні, Демократичне врядування у публічній сфері, Стратегія національного управління.**

ДОКУМЕНТИ, ЩО ДОДАЮТЬСЯ ДО ЗАЯВИ ВСТУПНИКА:

1. Копія диплома(ів) з додатком про вищу освіту, засвідчена у встановленому порядку (вступники, які здобули вищу освіту відповідного ступеня за кордоном, подають також відповідну довідку про визнання іноземного документа про освіту, що проводиться Міністерством освіти і науки України в установленому порядку).
2. Чотири фотокартки розміром 3x4 см.
3. Ксерокопія трудової книжки, засвідчена у встановленому порядку.
4. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків.
5. Копія паспорта (с. 1-2, 10-11).
6. Рішення ради щодо рекомендації на навчання (для посадових осіб місцевого самоврядування, які перебувають на виборних посадах).
7. Довідка про прирівняння посади до відповідної групи по оплаті праці (для державних службовців).
8. Паспорт та військовий квиток подаються особисто.
9. Два поштових конверти з марками по Україні (із заповненою зворотною адресою).

Документи прийняв:

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Відповідальний секретар приймальної комісії

(підпис)

Коваль О.М.

“ ____ ” _____ 2017 р.