

Ректору МДУ

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові заявника)

\_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік народження)

\_\_\_\_\_  
(унікальний номер запису в Єдиному  
державному демографічному реєстрі)

\_\_\_\_\_  
(зареєстроване місце проживання)

\_\_\_\_\_  
(адреса електронної пошти, контактний номер  
телефону)

заява.

Прошу визнати результати навчання, здобуті мною на тимчасово окупованій території України, відповідно до Порядку, затвердженого постановою КМУ №871 від 15.07.2025 р.

Навчання здійснювалося у \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(назва закладу освіти)

за спеціальністю \_\_\_\_\_

у період з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

До заяви додаються:

- копія документа, що посвідчує особу;
- довідка про реєстрацію місця проживання;
- копія документа про освіту;
- освітня декларація;
- фотокартка.

Ознайомлений з Порядком визнання результатів навчання, здобутих на тимчасово окупованій території України у МДУ, нормативно-правовими актами, що регламентують у поточному році вступ до МДУ, ліцензією і сертифікатом про акредитацію відповідної освітньої програми (спеціальності) та строком його дії.

Надаю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до законодавства України.

Дата

Підпис