

**СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ ПЕДАГОГІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ А.С. МАКАРЕНКА  
ВІДДІЛ МІЖНАРОДНИХ ЗВ'ЯЗКІВ**

Адреса: Україна, 40002, Суми, вул. Роменська, 87

Тел.: (0542)68-59-20

E-mail: [intersspu@gmail.com](mailto:intersspu@gmail.com)

**АНКЕТА-ЗАЯВА ПРО ПРИЙОМ НА НАВЧАННЯ**

(Будь ласка, заповнюйте друкованими літерами)

Прізвище \_\_\_\_\_

Ім'я \_\_\_\_\_

По-батькові \_\_\_\_\_

Дата народження: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ р. (день/місяць/рік)

Стать: Чол.  Жін.

Національність \_\_\_\_\_ Країна \_\_\_\_\_

Сімейний стан:  Неодружений (неодружена)  Одружений/ одружена

**Я збираюся отримати диплом:** Бакалавра  Спеціаліста   
Магістра  Кандидата наук

**Я збираюся пройти стажування**  за фахом \_\_\_\_\_

**Знання мов**

Рідна мова \_\_\_\_\_

Рівень знання української мови

Високий  Середній  Низький

Інші мови (вказіть рівень)

1. \_\_\_\_\_

Високий  Середній  Низький

2. \_\_\_\_\_

Високий  Середній  Низький

3. \_\_\_\_\_

Високий  Середній  Низький

**Почтова адреса постійного місця проживання**

Почтовий індекс: \_\_\_\_\_ Країна: \_\_\_\_\_

Місто: \_\_\_\_\_ Вулиця: \_\_\_\_\_

Будинок: \_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Адреса місця роботи: \_\_\_\_\_

Тел./факс: \_\_\_\_\_

**Постійна адреса ПРОЖИВАННЯ в Україні**

Почтовий індекс: \_\_\_\_\_ Країна: \_\_\_\_\_

Місто: \_\_\_\_\_ Вулиця: \_\_\_\_\_

Будинок: \_\_\_\_\_ Квартира: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, народився \_\_\_\_\_ року, документ, що посвідчує особу (серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_), відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на: обробку моїх персональних даних з первинних джерел у такому обсязі: відомості про освіту, професію, спеціальність та кваліфікацію, трудову діяльність, науковий ступінь, вчене звання, паспортні дані, дані про зареєстроване або фактичне місце проживання, біографічні довідки, номери телефонів, дані про мою участь у міжнародних та європейських проектах; використання персональних даних, що передбачає дії володільця бази щодо обробки цих даних, в тому числі використання персональних даних відповідно до їх професійних чи службових або трудових обов'язків, дії щодо їх захисту, а також дії щодо надання часткового або повного права обробки персональних даних іншим суб'єктам відносин, пов'язаних із персональними даними (стаття 10 зазначеного Закону); поширення персональних даних, що передбачає дії володільця бази персональних даних щодо передачі відомостей про фізичну особу з бази персональних даних (стаття 14 зазначеного Закону); доступ до персональних даних третіх осіб, що визначає дії володільця бази персональних даних у разі отримання запиту від третьої особи щодо доступу до персональних даних, у тому числі порядок доступу суб'єкта персональних даних до відомостей про себе (стаття 16 зазначеного Закону).

## Відомості про отриману освіту

Терміни навчання	Навчальний заклад	Документ про освіту: ступінь / диплом / сертифікат

Обрана спеціальність, факультет/інститут \_\_\_\_\_

### Дані людини, з якою можна зв'язатися в разі потреби

Прізвище, ім'я, по-батькові \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Тел./факс: \_\_\_\_\_

Ступінь спорідненості (мати/батько/інше) \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я, по-батькові)

(народився « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ року, паспорт серії \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) шляхом підписання цього тексту, надаю згоду Сумському державному педагогічному університету імені А.С. Макаренка на збір та використання інформації про мене з обмеженим доступом з метою замовлення, виготовлення, обліку і видачі документів про освіту та вчені звання державного зразка, а також забезпечення роботи єдиної інформаційної бази даних (ЄДБО) Міністерства освіти і науки України в межах, необхідних для досягнення вказаної вище мети. Наведена вище інформація також може надаватись третім особам, безпосередньо задіяним в замовленні, виготовленні, обліку і видачі документів про освіту та вчені звання державного зразка і в забезпеченні роботи єдиної інформаційної бази даних Міністерства освіти і науки, а також в інших випадках, прямо передбачених законодавством. Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін до відділу міжнародних зв'язків інформацію та оригінали відповідних документів для внесення моїх нових особистих даних.

### Додаткова інформація, яку Ви хочете повідомити

(хронічні і спадкові хвороби, алергії, звички, хобі, інтереси, інше)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Я підтверджую, що відповіді на питання даної анкети є правдивими і найбільш повними, включаючи інформацію про мою освіту. Я поінформований(-а) про Правила прийому до Університету і правилах перебування на території України. Я готовий своєчасно вносити оплату за навчання та проживання. Я попереджений, що неповна або неправильна інформація про отриману мною раніше освіту зробить справжню анкету недійсною і може бути підставою для відрахування з Університету.*

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_ (день/місяць/рік) Підпис \_\_\_\_\_