

**ЗАПРОШЕННЯ**  
**на участь у державній підсумковій атестації**  
**та/або вступних випробуваннях для вступу**  
**через освітні центри "Крим-Україна" та "Донбас-Україна"**

Запрошення дійсне до \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Прізвище \_\_\_\_\_

Ім'я \_\_\_\_\_

По батькові (за наявності) \_\_\_\_\_

Дата народження \_\_\_\_\_

Документ, що посвідчує особу / свідоцтво про народження (у разі відсутності  
документа, що посвідчує особу) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(тип документа, номер, серія, дата видачі)

Місце фактичного проживання \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(вулиця, будинок, квартира, населений пункт, область)

Запрошується для вступу через освітній центр "Донбас-Україна" / "Крим-  
Україна" Державного вищого навчального закладу "Ужгородський національний  
університет" на спеціальність \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адреса прибуття вступника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

особа, яка супроводжує вступника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата народження, номер та серія документа, що посвідчує особу, дата його видачі)

Ректор ДВНЗ "УжНУ" \_\_\_\_\_  
(підпис)

Володимир СМОЛАНКА

Керівник освітнього центру \_\_\_\_\_  
(підпис)

Іванна СТЕРЧО

М.П.