

ЯК ЗАРЕЄСТРУВАТИСЯ ДЛЯ УЧАСТІ В НМТ?

- ✓ Створити персональний кабінет на вебсайті УЦОЯО
- ✓ Унести в персональному кабінеті особисті дані й інформацію щодо участі в НМТ
- ✓ Завантажити в персональному кабінеті в електронній формі (сканкопій та/або фотокопій) реєстраційних документів
- ✓ Сформувавши Сертифікат національного мультипредметного тесту 2023 року



РЕЄСТРАЦІЯ

зміна
реєстраційних
даних

03 – 07
квітня травня

03 – 03
квітня травня

ЕТАПИ РЕЄСТРАЦІЇ



створення
персонального
кабінету на
вебсайті УЦОЯО



унесення особистих
даних та інформації
щодо участі в НМТ



завантаження в
електронній формі
(сканкопій та/або
фотокопій)
реєстраційних
документів



підтвердження бажання
взяти участь у НМТ і
електронне надсилання
внесеної інформації та
копій документів на
обробку до регіонального
центру



обробка регіональним
центром інформації та
копій документів,
наданих вступником



надання учаснику
НМТ можливості
сформувати
Сертифікат в
персональному
кабінеті



створення
персонального
кабінету на
вебсайті УЦОЯО

Які саме дані потрібно буде вводити у кабінеті?

1. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності);
2. Число, місяць і рік народження;
3. Тип, серію (за наявності) та номер документа, що посвідчує особу, на підставі якого здійснюється реєстрація;
4. РНОКПП – крім окремих категорій осіб;
5. Номери контактних телефонів;
6. Адресу електронної пошти для комунікації учасника НМТ з Українським та регіональними центрами оцінювання якості освіти;
7. Категорію випускника системи загальної середньої освіти (випускник поточного року або випускник минулих років);
8. Відомості про заклад освіти (для випускників поточного навчального року, які завершують здобуття повної загальної середньої освіти в закладі освіти на території України);



унесення особистих
даних та інформації
щодо участі в НМТ

Етапи реєстрації



створення
персонального
кабінету на
вебсайті УЦОЯО

9. Назву навчального предмета додаткового блоку, з якого абітурієнт бажає пройти тестування (біологія / іноземна мова / історія України / фізика / хімія);

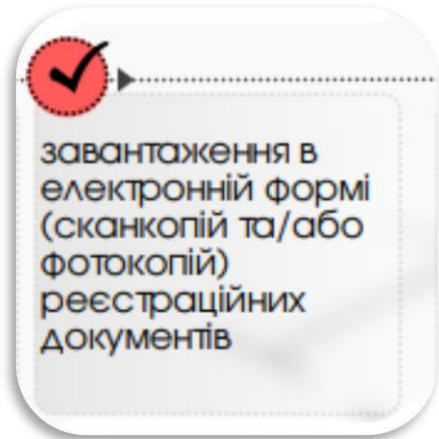
10. **Інформацію про населений пункт** в Україні, де перебуватиме абітурієнт у дні проведення НМТ, або про закордонний населений пункт, у якому він бажає пройти НМТ (з визначеного переліку);

11. Інформацію про потребу в проходженні НМТ під час додаткових сесій (для окремих категорій осіб);

12. Інформацію про потребу у створенні особливих спеціальних умов під час проходження НМТ (для осіб з особливими освітніми потребами, зумовленими станом здоров'я, які потребують створення особливих спеціальних умов під час проходження НМТ).



унесення особистих
даних та інформації
щодо участі в НМТ



Які документи потрібно завантажити до персонального кабінету

ОБОВ'ЯЗКОВО

1. паспорт (або інший документ, що посвідчує особу);
2. довідку з місця навчання, яка підтверджує, що особа завершує здобуття повної загальної середньої освіти у 2023 році (для випускників поточного року)
або
документ про повну загальну середню освіту (для випускників минулих років);
3. документ, що підтвердить наявність реєстраційного номера облікової картки платника податків
або
документ, що підтвердить причину невнесення інформації про РНОКПП (для осіб, які відмовилися від прийняття РНОКПП);

Зразки документів



завантаження в електронній формі (сканкопій та/або фотокопій) реєстраційних документів

ЗРАЗКИ ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ ВНЕСЕНУ ІНФОРМАЦІЮ ПРО РЕЄСТРАЦІЙНИЙ НОМЕР ОБЛІКОВОЇ КАРТКИ ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ (РНОКПП)



паспорт громадянина України, до якого внесено дані про РНОКПП

КАРТКА ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ

Шевченко Оксана Тарасівна

(прізвище, ім'я, по батькові)

Дата народження 13.06.2003
(число, місяць, рік)

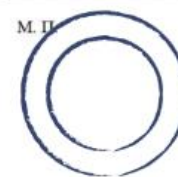
Реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків **2023037755**

Дата реєстрації у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків _____
(число, місяць, рік)

Контролюючий орган, що видав картку _____

(найменування контролюючого органу)

М. П.



Шевченко Оксана Тарасівна
Блізко

(прізвище та ініціали посадової особи контролюючого органу, яка видала картку)

(номер бланка картки, дата видачі)

картка платника податків

Зразки документів



завантаження в електронній формі (сканкопій та/або фотокопій) реєстраційних документів

Кутовий штамп
закладу освіти

(якщо заклад освіти не має кутового штампa, оформити довідку на офіційному бланку)

Довідка

Видана _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

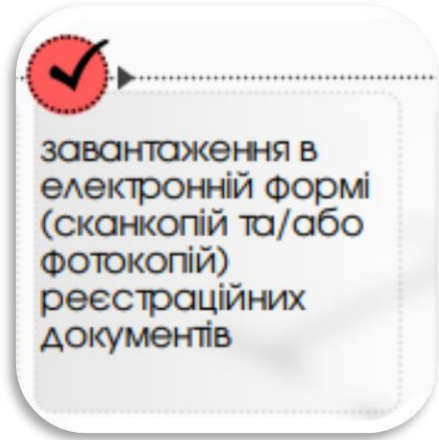
про те, що він (вона) завершує здобуття повної загальної середньої освіти
в _____ 202__ року в _____
(місяць) (найменування закладу освіти)

Довідка видана для подання за місцем вимоги.

Директор
М. П.

_____ (підпис)

_____ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)



Які документи потрібно завантажити до персонального кабінету ЗА ПОТРЕБИ

- ✓ медичний висновок за формою № 086-3/о;
- ✓ документ, що підтверджує причину, яка унеможлиблює участь в основних сесіях НМТ;
- ✓ документ, що підтверджує причину розбіжностей у персональних даних;
- ✓ нотаріально засвідчений переклад українською мовою документів, наданих для реєстрації

Форма медичного висновку

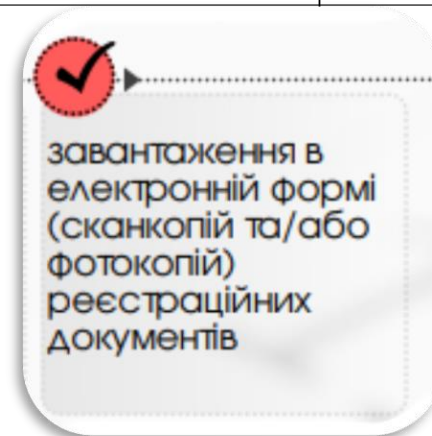
ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства освіти і науки України,
Міністерства охорони здоров'я України
29 серпня 2016 року № 1027/900

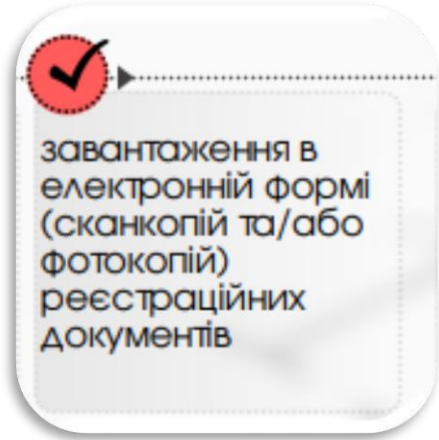
Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я _____	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ	
Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____	Форма первинної облікової документації № 086-3/о	
Код за ЄДРПОУ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ЗАТВЕРДЖЕНО	
	Наказ Міністерства освіти і науки України, Міністерства охорони здоров'я України <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> № <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
МЕДИЧНИЙ ВИСНОВОК № _____ про створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання		
Дата видачі "____" _____ 20____ року		
1. Прізвище, ім'я, по батькові особи _____		
2. Дата народження (число, місяць, рік) _____		
3. Місце проживання особи _____		
4. Диагноз захворювання або патологічний стан (відповідний шифр МКХ-10) (зазначається за згодою пацієнта) _____		
5. Категорія особи з особливими освітніми потребами _____		
6. Коди умов (відповідно до Переліку особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання), створення яких потребує для проходження зовнішнього незалежного оцінювання		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
7. Інші умови, що не зазначені в Переліку особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання, але створення яких потребує для проходження зовнішнього незалежного оцінювання		
Голова медичної комісії (ЛКК) _____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по батькові)		
Члени медичної комісії (ЛКК): _____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по батькові)		
_____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по батькові)		
_____ (підпис) _____ (прізвище, ім'я, по батькові)		
М.П. _____ (закладу охорони здоров'я або ЛКК)		

ПЕРЕЛІК особливих (спеціальних) умов, що створюються для осіб з особливими освітніми потребами в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання

(Затверджено Наказ Міністерства освіти і науки України, Міністерства охорони здоров'я України 29.08.2016 № 1027/900)

№ з/п	Категорія осіб з особливими освітніми потребами	Особливі (спеціальні) умови, що створюються в пунктах проведення зовнішнього незалежного оцінювання	
		опис умов	КОД УМОВ
1	Глухі та особи з порушеннями слуху	Присутність перекладача жестової мови (перекладача-дактилолога) в аудиторії, де відбувається зовнішнє незалежне оцінювання; надання додаткового часу (до 30 хвилин) для виконання сертифікаційної роботи	0101
		Виконання сертифікаційної роботи за одним із перших столів аудиторії	0102
		Надання перед початком проведення зовнішнього незалежного оцінювання в аудиторії тексту промови інструктора	0103
		Надання можливості використання слухового апарата, імплантата	0104
		Надання в письмовій (друкованій) формі озвучених текстів до завдань сертифікаційної роботи, що спрямовані на перевірку сформованості вмінь і навичок, необхідних для розуміння мови на слух (аудіювання)	0105
2	Особи з порушеннями зору	Надання у паперовому вигляді тексту, написання якого передбачено на дошці	0201





Важливо!

Кожна копія документа, яку потенційний учасник НМТ буде завантажувати в персональному кабінеті, повинна бути

сканованою або сфотографованою копією його оригіналу у вигляді окремого файла у форматі **.png** або **.jpg** розміром **не більше 1 Мб**;

зображення повинно бути чітким та повнорозмірним (без обрізань сторін документа); текст на зображенні має бути розбірливим і вільно читатися.

Етапи реєстрації



підтвердження бажання взяти участь у НМТ і електронне надсилання внесеної інформації та копій документів на обробку до регіонального центру



обробка регіональним центром інформації та копій документів, наданих вступником



надання учаснику НМТ можливості сформувати Сертифікат в персональному кабінеті

Важливо!

У паперовому вигляді поштою до ХРЦОЯО документи надсилати **НЕ ПОТРІБНО**

Оброблення документів триває не довше семи календарних днів із дня надсилання інформації абітурієнтом.

За результатами оброблення документів регіональний центр оцінювання якості освіти приймає одне з таких рішень:

- ✓ підтвердити реєстрацію для участі в НМТ;
- ✓ повідомити про потребу в доопрацюванні наданої ним інформації та/або копій документів;
- ✓ відмовити в реєстрації для участі в НМТ.

Рішення регіонального центру оцінювання якості освіти буде розміщено у кабінеті учасника.

У разі підтвердження регіональним центром оцінювання якості освіти реєстрації для участі в НМТ у кабінеті учасника з'явиться можливість сформувати Сертифікат.

ІНФОРМАЦІЙНА СТОРІНКА

- отримання даних про місце і час проходження тестувань
- отримання важливої інформації про тестування
- отримання результатів для вступу

НОМЕР СЕРТИФІКАТА

0012345

PIN-КОД

9876

РІК ОТРИМАННЯ СЕРТИФІКАТА

2023

ОБЧИСЛІТЬ

44-22=

УВЕДІТЬ РЕЗУЛЬТАТ

22

[Де знайти номер сертифіката та PIN-код?](#)

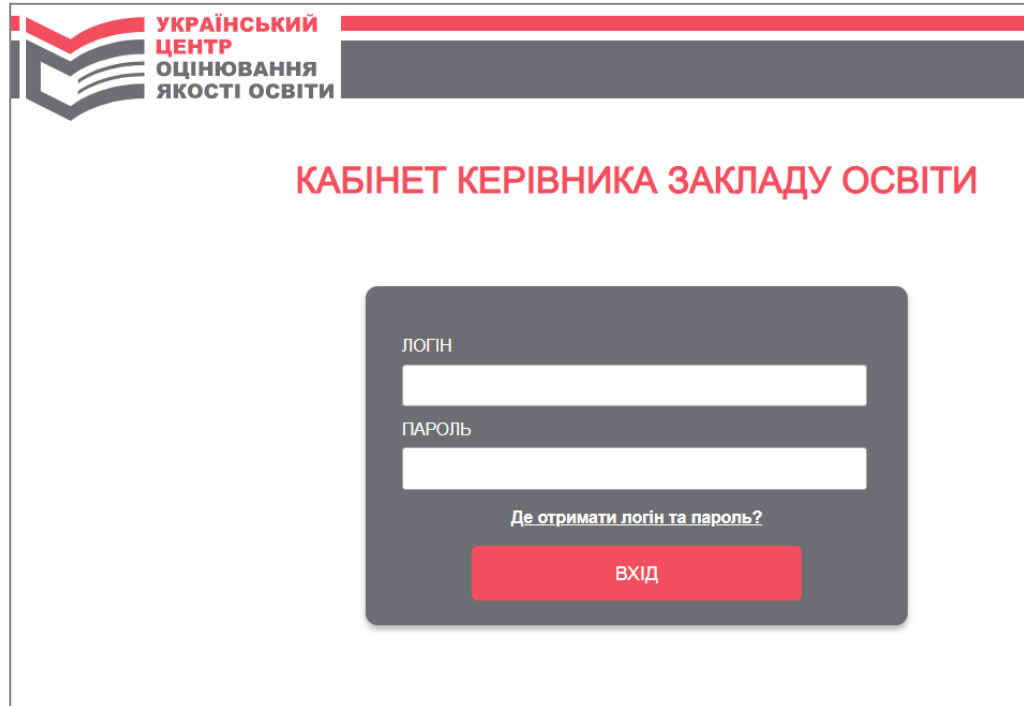
ВХІД



Чи можна внести зміни до реєстраційних даних?

Після надсилання інформації на обробку до 7 травня в персональному кабінеті можна буде вносити зміни до інформації про:

- ✓ назву навчального предмета додаткового блоку, з якого вступник бажає пройти тестування;
- ✓ населений пункт в Україні або за кордоном, де він перебуватиме в дні проведення НМТ;
- ✓ потребу в проходженні НМТ під час додаткових сесій.



УКРАЇНСЬКИЙ
ЦЕНТР
ОЦІНЮВАННЯ
ЯКОСТІ ОСВІТИ

КАБІНЕТ КЕРІВНИКА ЗАКЛАДУ ОСВІТИ

ЛОГІН

ПАРОЛЬ

[Де отримати логін та пароль?](#)

ВХІД

Важливо!

Оновлені **логіни і паролі** доступу до кабінету

Актуалізація інформації щодо закладу освіти – автоматично через **Єдину державну електронну базу з питань освіти (ЕДЕБО)**

Статистичні дані щодо перебігу реєстрації

ПУНКТИ РЕЄСТРАЦІЇ

Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна	майдан Свободи, 4, м.Харків, Харківська область, 61022 (головний корпус, 7 поверх, кабінет 747)	(068) 941 39 48	Понеділок-п'ятниця 10.00-14.00
Харківський національний університет міського господарства імені О.М.Бекетова	вул. Маршала Бажанова, 17, м.Харків, Харківська область, 61002 (центральний корпус, 4 поверх, кімната 410)	(057) 707 32 63	Понеділок-п'ятниця (оф-лайн з 09.00-15.00, он-лайн 09.00-18.00) Субота (оф-лайн з 10.00-13.00) Вихідний - неділя