

# 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);

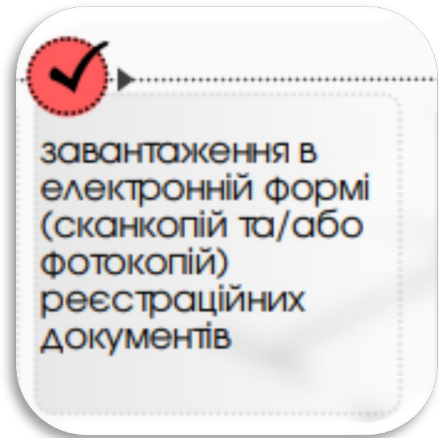
10. **Інформацію про населений пункт** в Україні, де перебуватиме абітурієнт у дні проведення НМТ, або про закордонний населений пункт, у якому він бажає пройти НМТ (з визначеного переліку);

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

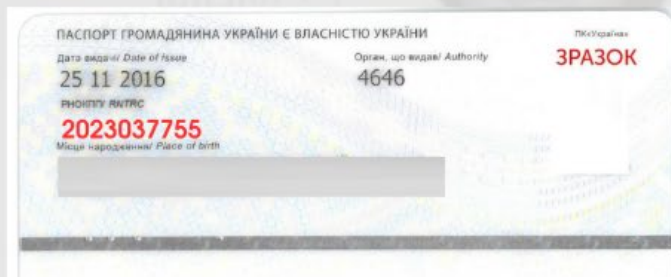
1. паспорт (або інший документ, що посвідчує особу);
2. довідку з місця навчання, яка підтверджує, що особа завершує здобуття повної загальної середньої освіти у 2023 році (для випускників поточного року)  
або  
документ про повну загальну середню освіту (для випускників минулих років);
3. документ, 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.  

\_\_\_\_\_ (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))

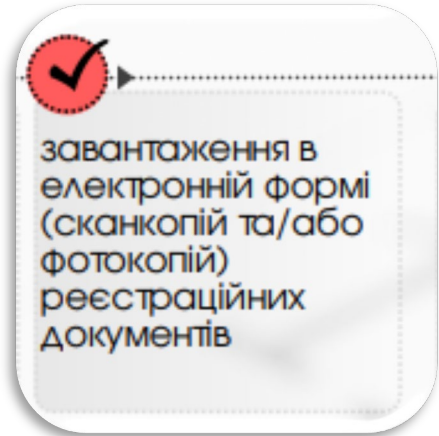
про те, що він (вона) завершує здобуття повної загальної середньої освіти  
в \_\_\_\_\_ 202\_\_ року в \_\_\_\_\_  
(місяць) (найменування закладу освіти)

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

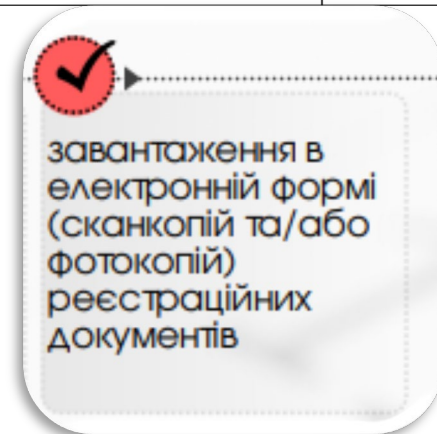
ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства освіти і науки України,  
Міністерства охорони здоров'я України  
29 серпня 2016 року № 1027/900

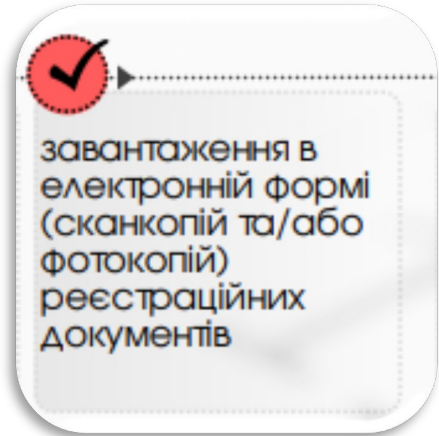
Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я _____ Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма _____ Код за ЄДРПОУ <input type="text"/> <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"/>	<p align="center"><b>МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ</b></p> <p align="center">Форма первинної облікової документації</p> <p align="center"><b>№ 086-3/о</b></p> <p align="center"><b>ЗАТВЕРДЖЕНО</b></p> <p align="center">Наказ Міністерства освіти і науки України, Міністерства охорони здоров'я України</p> <p align="center"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> № <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p align="center"><b>МЕДИЧНИЙ ВИСНОВОК № _____</b> <b>про створення особливих (спеціальних) умов для проходження зовнішнього незалежного оцінювання</b></p>	
Дата видачі "____" _____ 20____ року	
1. Прізвище, ім'я, по батькові особи _____	
2. Дата народження (число, місяць, рік) _____	
3. Місце проживання особи _____	
4. Діагноз захворювання або патологічний стан (відповідний шифр МКХ-10) (значається 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"/>	
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, імпланта	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?](#)

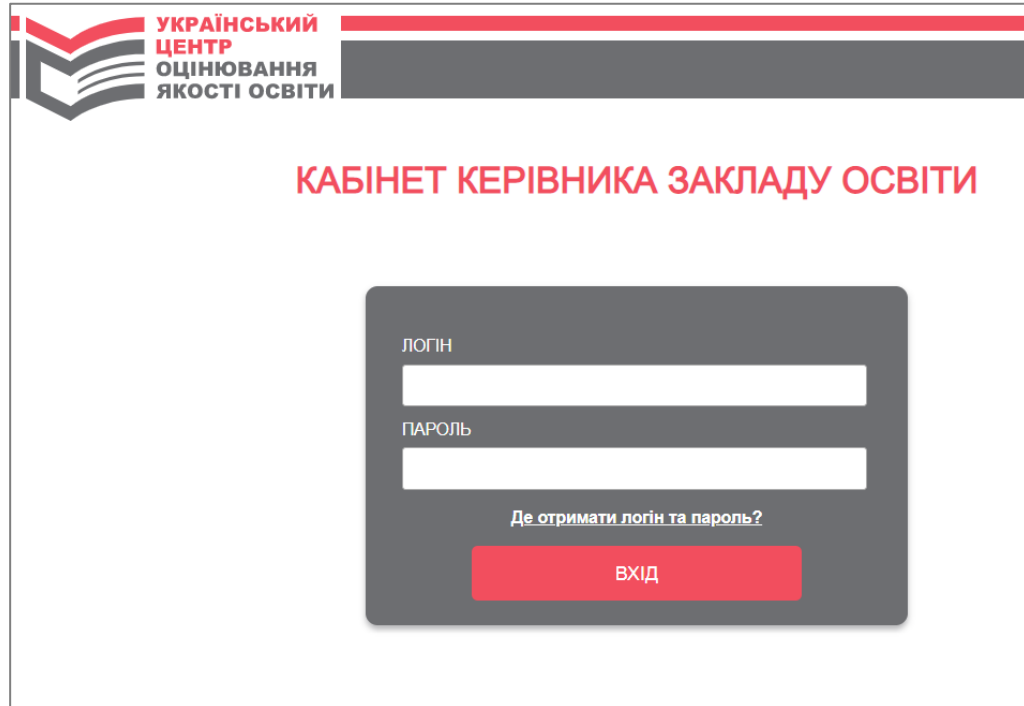
ВХІД



## 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