

ЗАЯВКА
на заключение договора о целевом обучении
по образовательной программе

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

(среднего профессионального образования, высшего образования)
(выбрать нужное)

1. Полное наименование заказчика целевого обучения по образовательной программе

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

(среднего профессионального образования, высшего образования)
(выбрать нужное)

(далее - заказчик): ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ.

2. Идентификационный номер предложения заказчика о заключении договора или договорного целевого обучения по образовательной программе

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И
ГИНЕКОЛОГИЯ

(среднего профессионального образования, высшего образования)
(выбрать нужное)

(далее - предложение) на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России": 28151

3. Дата размещения предложения на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России": 7 ИЮНЯ 2024 ГОДА

4. Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ 1 ИЮЛЯ 2002 ГОДА РОЖДЕНИЯ

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,

1234 123123 ГУ МВД РОССИИ ПО Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ 01.01.2000 ГОДА

паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан,

ГОРОД САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, НЕВСКИЙ ПРОСПЕКТ, Д.
1, КВ. 15

место регистрации)

заявляю о намерении заключить договор о целевом обучении по образовательной программе:

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 31.08.01 АКУШЕРСТВО И
ГИНЕКОЛОГИЯ

(среднего профессионального образования, высшего образования)
(выбрать нужное)

с заказчиком на условиях, указанных в предложении.

5. Обязуюсь в случае поступления на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты в соответствии с характеристиками освоения образовательной программы, указанными в предложении, заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования в соответствии с предложением (указывается в случае, если заявка подается гражданином, поступающим на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов в пределах установленной квоты).

6. Подтверждаю, что я соответствую требованиям, предъявляемым заказчиком к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении.

Приложение:

1. Согласие законного представителя несовершеннолетнего гражданина – родителя, усыновителя или попечителя (далее - законный представитель) на заключение договора о целевом обучении (в случае если гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации) на 1 л.

2. Заявление о согласии на обработку персональных данных на 1 л.

3. Документы, подтверждающие соответствие гражданина требованиям, предъявляемым к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении: 1 на 1 л.

_____ на _____ л.

4. Иные документы:

_____ на _____ л.

_____ на _____ л.

(подпись)

«8» ИЮЛЯ 2024 г.

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

(фамилия, имя, отчество (при наличии))