

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 договорово  
целевом обучении 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:

- 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.
- Заявление о согласии на обработку персональных данных на 1 л.
- Документы, подтверждающие соответствие гражданина требованиям, предъявляемым к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении: 1 на 1 л.  
\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л.
- Иные документы:

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л.  
\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л.

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

«8» ИЮЛЯ 2024 г.