

Приложение № 3

к Порядку целевого направления на обучение граждан
в образовательные организации среднего профессионального и высшего образования
за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета для нужд
государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Республики Карелия «Республиканский стоматологический центр» (ГБУЗ «РСЦ»)

в ГБУЗ «Республиканский стоматологический центр»
от _____,
_____ года рождения
паспорт: серия ____ № _____
выдан _____ г.
Адрес (регистрация, почтовый):

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить договор на обучение по целевому направлению от Республики Карелия в соответствии с выделенными целевыми местами, в _____ по специальности _____ с целью дальнейшего трудоустройства (после окончания полного курса обучения) в ГБУЗ РК «Республиканский стоматологический центр», г. Петрозаводск.

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

В случае, если абитуриент несовершеннолетний

Согласие законного представителя несовершеннолетнего

(в случае, если направляемый на обучение гражданин является несовершеннолетним)
Я, _____, _____ рождения, паспорт серия _____ номер _____, выдан _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____, даю свое согласие на заключение договора на обучение по целевому направлению от Республики Карелия и заключения договора о целевом обучении, моего сын/дочери - _____, _____ года рождения, в _____ по специальности _____

« _____ » _____ 20__ г. _____ (_____)

Согласовано:

Главный врач ГБУЗ РК «Республиканский стоматологический центр»

« _____ » _____ 20__ г. _____ (_____)