

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 31.08.53 Эндокринология (или 31.08.17 Детская
эндокринология или 31.08.34 Диетология (указать выбранное направление))

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

(далее - заказчик): ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ (УКАЗАТЬ
СВОЕГО ЗАКАЗЧИКА СОГЛАСНО ЗАЯВКЕ НА ПОРТАЛЕ «Работа в России»)

2. Идентификационный номер предложения заказчика о заключении договора или договоров
о целевом обучении по образовательной программе

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 31.08.53 Эндокринология (или
31.08.17 Детская эндокринология или 31.08.34 Диетология
(указать выбранное направление))

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

(далее - предложение) на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых
отношений "Работа в России": 28169 (НОМЕР ПРЕДЛОЖЕНИЯ НА КОТОРОЕ ВЫ
ОТКЛИКНУЛИСЬ УКАЗЫВАТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО!!!)

3. Дата размещения предложения на Единой цифровой платформе в сфере занятости и
трудовых отношений "Работа в России": 27 МАЯ 2024 ГОДА

4. Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ 18 ИЮЛЯ 2002 ГОДА РОЖДЕНИЯ

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

4618 337198 ГУ МВД РОССИИ ПО Г. МОСКВЕ 05.10.2000 ГОДА

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

ГОРОД МОСКВА, УЛ. АРСЕНИЯ, Д. 51, К. 9, КВ. 187

место регистрации)

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

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 31.08.53 Эндокринология (или
31.08.17 Детская эндокринология или 31.08.34 Диетология)

(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
подаётся 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)

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« 18 » ИЮЛЯ 20 24 г.

ОБРАЗЦЕ