

Приложение № 1
Порядку работы комиссии по отбору кандидатов из числа выпускников образовательных организаций среднего общего и среднего профессионального образования для заключения договора о целевом обучении по образовательным программам высшего образования (специалитет) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденному приказом от 24.05.2021 № 111

Председателю комиссии по отбору кандидатов для заключения договора о целевом обучении бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной» (далее - учреждение) Шлыковой Е.Э.
От _____
(Ф.И.О. полностью, адрес места жительства, номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

кандидата на заключение в 2021 году договора о целевом: обучении для получения высшего образования (специалитет) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Прошу рассмотреть мою кандидатуру для получения высшего образования (специалитет) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на условиях целевого обучения в пределах квоты приема на целевое обучение и потребности учреждения по направлению подготовки/специальности Педиатрия и заключения соответствующего договора о целевом обучении.

О результатах рассмотрения моей кандидатуры прошу сообщить мне в устной форме лично или по телефону, либо на адрес электронной почты _____.

« ____ » _____ г.

_____/_____ /

подпись

фио