

З А Я В К А

на заключение договора о целевом обучении  
по образовательной программе высшего образования

1. Полное наименование заказчика целевого обучения по образовательной программе высшего образования (далее – заказчик): Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Донецкой Народной Республике».

2. Идентификационный номер предложения заказчика о заключении договора или договоров о целевом обучении по образовательной программе высшего образования (далее – предложение) на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России": 37699

3. Дата размещения предложения на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России": 03.06.2024.

4. Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, паспортные данные:  
серия, номер, когда и кем выдан, место регистрации)

заявляю о намерении заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования 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 \_\_\_\_ л.
  2. Заявление о согласии на обработку персональных данных на \_\_\_\_ л.
  3. Документы, подтверждающие соответствие гражданина

требованиям, предъявляемым к гражданам, с которыми  
заключается договор о целевом обучении:

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л.

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л.

4. Иные документы:

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л.

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
\* Настоящая форма заявки может быть дополнена пунктами, предусмотренными Положением о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 г. № 555 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования".