ЗАЯВКА (образец)

на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе

высшего образования-программе ординатуры

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_высшего образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Полное наименование заказчика целевого обучения по образовательной программе высшего образования-программе ординатуры

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_высшего образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(далее - заказчик): например: \_ \_Министерство здравоохранения Краснодарского\_ края\_.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_высшего образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (среднего профессионального образования, высшего образования) (выбрать нужное)

(далее - предложение) на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России" или номер предложения, присвоенный заказчиком (для предложения, которое не размещено на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России"):\_\_\_\_например:\_\_224855\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Дата размещения предложения на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России" или дата формирования предложения заказчиком (для предложения, которое не размещено на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений " Работа в России"): \_\_например: 15.05.2025\_\_\_\_.

4. Я, Иванов Иван Иванович, 15.03.1995 года рождения, паспорт код подразделения 203-019 23 04 567890, выдан Отделом УФМС России по Краснодарскому краю в Западном округе г. Краснодара 20.04.2015, 230-003, зарегистрирован по адресу: г. Краснодар, ул. Красная, д. 100, кв. 25, контактный телефон: +7(918)123-45-67, e-mail: [ivanov.ii@mail.ru](https://mailto:ivanov.ii@mail.ru)\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан (код подразделения), место регистрации, телефон, адрес электронной почты)

заявляю о намерении заключить договор о целевом обучении по образовательной программе

высшего образования-программе ординатуры

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_высшего образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 соответствие требованиям, предъявляемым заказчиком к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении\*:

я соответствую требованию в части допуска к сведениям, составляющим государственную тайну, для осуществления трудовой деятельности в соответствии с договором о целевом обучении:**\_**\_\_\_\_\_нет \_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)

(указывается в случае, если заказчиком установлено указанное требование);

я соответствую требованию об отсутствии медицинских противопоказаний к осуществлению трудовой деятельности в соответствии с договором о целевом обучении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_да (если требуется)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)

(указывается в случае, если заказчиком установлено указанное требование);

я участвовал в конкурсе на заключение договора о целевом обучении, проведенном федеральным государственным органом, органом государственной власти субъекта Российской Федерации, органом местного самоуправления, с положительным результатом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(да/нет)  
(указывается в случае, если заказчиком установлено указанное требование);

я соответствую иным требованиям, предъявляемым заказчиком к

гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении: да (если требуется) (да/нет)

(указывается в случае, если заказчиком установлены указанные требования, в том числе требование о проживании на территории закрытого административно - территориального образования, указанного в предложении).

7. Я завершил (завершаю в текущем учебном году) освоение образовательной программы например: 31.05.01 лечебное дело\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с договором о целевом обучении, которым установлено право на освобождение от ответственности за неисполнение обязательства по осуществлению трудовой деятельности по договору о целевом обучении в случае заключения с тем же заказчиком договора о целевом обучении по образовательным программам следующего уровня \_\_\_\_\_\_\_\_ординатура \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**указывается в случае, если заявка дается на предложение, которое адресовано гражданам, заключающим с тем же заказчиком** **договор о целевом обучении по образовательным программам следующего уровня**).

8. Даю согласие на передачу моих персональных данных, включая контактные данные (телефон, адрес электронной почты), заказчику для осуществления взаимодействия до заключения договора о целевом обучении (указанное согласие дается совершеннолетним гражданином; в случае если гражданин является несовершеннолетним, согласие на передачу персональных данных гражданина дается его законным представителем (родителем, усыновителем или попечителем).

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 \_1\_ л.

3. Документы, подтверждающие соответствие гражданина требованиям, предъявляемым к гражданам, с которыми заключается договор о целевом обучении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л.

4. Иные документы: \_\_\_\_\_Копия паспорта (стр.1-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_2\_ л. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Копия диплома с приложением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_2\_ л.

\_\_\_\_\_\_\_\_✓\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов И.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

"15" июля 2025г.