**Уважаемые граждане, зачисленные в рамках целевой квоты в 2025 году, заказчиком**

**по которым является министерство здравоохранения Краснодарского края!**

*Местом заключения договора о целевом обучении является здание МЗ КК, расположенное по адресу:* ***350020, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276/1, 7 этаж, каб. 709 (вход со двора, голубое здание, вывеска Контрольно-счетная палата).***

Ответственное лицо: Мкртумян Маринэ Артуровна, в случае вопросов эл. почта: mkrtumianma@minzdravkk.ru.

В целях оптимизации работы, **необходимо заранее подготовить и заполнить следующие документы,** с последующим предоставлением их в каб. 709 **(Формы согласий и образцов прилагаем):**

**Если гражданин совершеннолетний:**

1. Копию паспорта Гражданина, зачисленного на обучение в рамках квоты целевого приема
2. Копию СНИЛС Гражданина
3. Копию аттестата **либо** диплома о среднем профессиональном образовании Гражданина
4. Реквизиты счета Гражданина, зачисленного на обучение в рамках квоты целевого приема, платежной системы МИР (для перечисления стипендии в период обучения)
5. Согласие на обработку персональных данных Гражданина\*

**Если гражданин несовершеннолетний:**

1. Копию свидетельства о рождении Гражданина
2. Копию паспорта законного представителя Гражданина
3. Копию СНИЛС Гражданина
4. Копию аттестата **либо** диплома о среднем профессиональном образовании Гражданина
5. Реквизиты счета Гражданина, зачисленного на обучение в рамках квоты целевого приема, платежной системы МИР (для перечисления стипендии в период обучения)
6. Согласие на обработку персональных данных законного представителя и Гражданина\*
7. Заявление о согласии на заключение несовершеннолетним гражданином договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования в пределах квоты приема на целевое обучение\*\*
8. В случае несовпадения фамилии Гражданина и законного представителя - копию документа, подтверждающего смену ФИО законного представителя.