## ЗАЯВКА №\_\_\_\_

на заключение договора о целевом обучении

по образовательной программе

|  |
| --- |
| среднего профессионального образования |

1. Полное наименование заказчика целевого обучения по образовательной программе среднего профессионального образования

|  |  |
| --- | --- |
| (далее – заказчик): | Министерство здравоохранения Алтайского края  |
| ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА "РЖД-МЕДИЦИНА" ГОРОДА БАРНАУЛ" |

1. Идентификационный номер предложения заказчика о заключении договора или договоров о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального образования (далее - предложение) на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»: \_\_236832\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата размещения предложения на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»: 10.06.2025

|  |
| --- |
| 1. Я, Мирошниченко Евгения Михайловна
 |
| Дата рождения: 15.10.2004 |
| Паспорт гражданина РФ: серия 0124 номер 190914 |
| Выдан: ГУ МВД России по Алтайскому краю 25.10.2024 код: 220-035 |
| Место регистрации: 656056, Алтайский край, Павловский район, с. Сараи, ул.Сарайская, дом 110 |
| Телефон: 8(983)5527047 |
| Электронная почта: mirochnicenkoevgenia121@gmail.com |
| СНИЛС: 131-830-278 30 |

заявляю о намерении заключить договор о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального образования с заказчиком на условиях, указанных в предложении.

1. 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 \_\_1\_\_ 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) |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025\_\_ г.