

Врио главного врача  
ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»  
Павлову Р.В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(контактный номер телефона)

### Заявление

Прошу Вас заключить со мной договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования (ОРДИНАТУРА) по специальности:

\_\_\_\_\_

Предпочтительное место обучения по программе ординатуры:

\_\_\_\_\_

Место обучения на момент подачи настоящего заявления (наименование ВУЗа, специальность): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сведения об успеваемости в месте обучения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес проживания (место постоянной регистрации): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_

подпись

\*Претенденту необходимо заполнить бланк заявления и предоставить копии документов (паспорт - 1 разворот и прописку; СНИЛС; ИНН (в формате документа), реквизиты карты «МИР», оформленной в Сбербанке).