

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 (СПЕЦИАЛИТЕТ) в учебном заведении: \_\_\_\_\_

(Выбрать из:

- 1). ФГБОУ ВО "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова" Минздрава России
- 2). ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова" Минздрава России
- 3). ФГБУ "НМИЦ им. Алмазова" Минздрава России)
- 4). ФГБОУ ВО "Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет" Минздрава России

По специальности: \_\_\_\_\_

(Выбрать из: Лечебное дело для 1)-3); Педиатрия для 4))

Место обучения на момент подачи настоящего заявления: \_\_\_\_\_

Сведения об успеваемости в месте обучения (школе или училище) \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ **подпись**

\*Целевые направления от учреждения выдаются только на два направления – Лечебное дело и Педиатрия.

\*\*Если на момент поступления абитуриент достигает совершеннолетия, ему необходимо заполнить бланк заявления и предоставить копии документов (паспорт - 1 разворот и прописку; СНИЛС; ИНН (в формате документа), реквизиты карты «МИР», оформленной в Сбербанке).

В том случае, если на момент поступления абитуриент несовершеннолетний, то дополнительно его законный представитель (родитель) заполняет согласие на обработку персональных данных его ребенка с приложением копий своих документов (паспорт-1 разворот и прописку; СНИЛС).