ВРИО главного врача КГБУЗ

«Находкинская городская больница»

В.Н. Коляда

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО законного представителя несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сотовый, домашний

ЗАЯВЛЕНИЕ **<\*>**

о допуске к участию в конкурсе по отбору и направлению граждан на обучение в рамках целевого приема в медицинские образовательные организации высшего профессионального образования, имеющие государственную аккредитацию

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу допустить |  |

моего сына (мою дочь)

|  |
| --- |
|  |

ФИО, дата рождения несовершеннолетнего

к участию в конкурсе по отбору и направлению граждан на обучение в рамках целевого приема в ФБГОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Минздрава России по образовательным программам высшего образования специалитет по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать специальность: лечебное дело, педиатрия, стоматология)

Планирует работать в Находкинской ГБ в должности врача-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О результатах конкурса прошу сообщить письменно по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

либо на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

- копия паспорта (законного представителя несовершеннолетнего) с приложением документов, подтверждающих право законного представления;

- копия паспорта (несовершеннолетнего) с отметкой о регистрации на территории Приморского края;

- выписки из табеля успеваемости за первое полугодие текущего учебного года в образовательной организации среднего общего (профессионального) образования, заверенной данной организацией – для лиц, завершающих в текущем учебном году среднее общее (профессиональное) образование;

- копии аттестата (диплома) о среднем общем (профессиональном) образовании – для лиц, имеющих законченное среднее общее (профессиональное) образование;

- характеристики из образовательной организации среднего общего (профессионального) образования;

- копии дипломов победителя (призера) олимпиад школьников по биологии, экологии, химии (при наличии);

- копии документов, подтверждающих профессиональную направленность на работу в отрасли здравоохранения: наличие среднего медицинского (фармацевтического) образования), работа в медицинских организациях, обучение в профильных классах, медико-биологической школе, учебных факультативных курсах по биологии, экологии, химии, участие в волонтерском движении (при наличии).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

------------------------------

**<\*> - заявление пишется собственноручно и подается на одну специальность.**