Заместителю председателя Правительства

Приморского края-министру здравоохранения

Приморского края

А.Г. Худченко

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

Ф.И.О

год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

сотовый, домашний

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 меня к участию в конкурсе по отбору и направлению граждан на обучение в рамках целевого приема в наименование образовательной организации по образовательным программам высшего образования специалитет по специальности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать специальность: лечебное дело или педиатрия)

К заявлению прилагаю: (перечислить прилагаемые документы):

- копия паспорта;

- 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.