

Председателю комиссии по отбору кандидатов для заключения договора о целевом обучении бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Шербакульская центральная районная больница» (далее - учреждение)
Миллеру Олегу Александровичу

от _____
(Ф. И. О. полностью, адрес места жительства, номер телефона)

Заявление

Прошу рассмотреть мою кандидатуру для получения высшего образования (специалитет) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на условиях целевого обучения в пределах квоты на целевое обучение и потребности учреждения в пределах квоты приема на целевое обучение и потребности учреждения по направлению подготовки/ специальности _____ и

(выбрать нужное: Лечебное дело, Педиатрия, Стоматология)

заключения соответствующего договора о целевом обучении.

О результатах рассмотрения моей кандидатуры прошу сообщить мне в устной форме лично или по телефону, либо на адрес электронной почты _____.

1. _____
2. _____
3. _____

« _____ » _____ 202__ г. _____

(подпись)

(расшифровка)