Директору ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора

академику РАН Акимкину В.Г.

|  |
| --- |
| от Ф.И.О.: |
| Дата рождения: |
| Паспорт (серия, номер):  Кем и когда выдан: |
| СНИЛС |
| Адрес регистрации: |
| Телефон домашний: мобильный:  E-mail: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 16-2/2358 от 12.08.2022 г., Постановлением Правительства РФ от 13 октября 2020 г. N 1681 "О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования" и Порядком приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры.

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подтверждаю, что информирован о невозможности зачисления для обучения по программам высшего образования – программам ординатуры лиц, не выполнивших обязательства по договорам о целевом обучении.

Настоящим заявлением подтверждаю отсутствие невыполненных обязательств по договору о целевом обучении в ВУЗе.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_