

Приложение № 1  
к Порядку отбора граждан для заключения  
договоров о целевом обучении с целью  
получения среднего профессионального и  
высшего медицинского образования в рамках  
квоты целевого приема в ГБУЗ РК «КРНД»,  
утвержденным приказом ГБУЗ РК «КРНД»  
от 30 мая 2022 № 176-ор

ФОРМА

В \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

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

(фамилия, имя, отчество гражданина)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(контактные данные: адрес, телефон, e-mail)

Заявление гражданина о направлении  
на целевое обучение

Прошу направить на целевое обучение в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

по специальности \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы)

Дата \_\_\_\_\_