

**Министру образования и науки
Республики Саха (Якутия)**

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество)

обучающегося (ейся) в _____
(наименование учебного заведения полностью/научного учреждения)

Год поступления: _____ Год выпуска: _____ Курс: _____

Степень подготовки: _____
(бакалавриат/магистратура/специалитет/аспирантура/докторантура/ординатура)

Форма обучения: _____
(очная/заочная)з

Специальность: _____

(укажите, специальность полностью, шифр)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить со мной договор о целевой подготовке специалиста.

О себе сообщаю: дата рождения: _____ паспорт: серия _____ № _____,
кем выдан: _____
дата выдачи: _____ . Адрес по месту регистрации: _____

ИНН: _____ **СНИЛС:** _____
Адрес фактического места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Электронная почта: _____

Оценки за прошедшую сессию (средний балл по диплому): _____

Стоимость обучения в год: _____

Заказчик и работодатель: _____

Дополнительно сообщаю: _____

Настоящим заявлением подтверждаю, что ознакомлен, принимаю и соглашаюсь с условиями целевой подготовки специалиста, в соответствии с постановлением Правительства Республики Саха (Якутия) № 286 от 23 августа 2021г. «О целевом обучении граждан».

Настоящим заявлением даю право Министерству образования и науки Республики Саха (Якутия) на сбор, обработку, использование и хранение моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

(дата составления заявления)

(подпись)