|  |
| --- |
| Директору ФБУН «Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии»  академику РАН, д-р мед. наук, профессору  Дятлову И.А.  от ФИО (полностью),  зарегистрированного по адресу: |

заявление.

Я, ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, года рождения, прошу рассмотреть вопрос о возможности заключения с вашей организацией договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования – бакалавриата или специалитета (выбрать нужное) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование одного или нескольких учреждений)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и код специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(форма обучения)

в соответствии со [ст. 56](consultantplus://offline/ref=F7732E6799600E7CB935ED8C3B37622FF7AD3AFD577474DE6C2DCC0296D4DE5F73FF95E4BE727E3CFEAF341D830ADA1FFC1D49EFABEAC886G1L1I) Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", с Положением о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681.

С действующим Положением о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681 и с ответственностью за неисполнение обязательств при заключении договора о целевом обучении ознакомлена.

Дата подпись