

СОГЛАСИЕ
законного представителя несовершеннолетнего гражданина
на участие в конкурсе на заключение договора о целевом обучении

Я, _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя несовершеннолетнего, степень родства с несовершеннолетним гражданином)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего гражданина)

даю свое согласие на участие в конкурсе на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования от _____, с Управлением Роспотребнадзора по Новосибирской области по образовательной программе высшего образования код - 32.05.01, специальность - «Медико-профилактическое дело», квалификация – врач по общей гигиене, по эпидемиологии, реализуемой в _____
(наименование учебного заведения)

(Ф.И.О.) _____,
паспорт _____, выдан _____

дата выдачи _____, код подразделения _____
адрес регистрации: _____

Контактный телефон законного представителя _____

«__» _____ 2026 г.

_____/ _____/