

Руководителю  
Управления Роспотребнадзора  
по Новосибирской области  
А.Ф. Щербатову

\_\_\_\_\_  
(ФИО соискателя в родительном падеже)

\_\_\_\_\_  
(регистрация по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на заключение договора о целевом обучении в ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» для получения требуемой специальности и дальнейшего трудоустройства в Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области.

Законный представитель соискателя (заполняется в случае не достижения совершеннолетия соискателя) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по месту жительства \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Руководителю  
Управления Роспотребнадзора  
по Новосибирской области  
А.Ф. Щербатову

\_\_\_\_\_

(ФИО соискателя в родительском падеже)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(регистрация по месту жительства)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

### Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на заключение договора о целевом обучении в ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» для получения требуемой специальности и дальнейшего трудоустройства в Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области.

Законный представитель соискателя (заполняется в случае не достижения совершеннолетия соискателя) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по месту жительства \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Руководителю  
Управления Роспотребнадзора  
по Новосибирской области  
А.Ф. Щербатову

\_\_\_\_\_  
(ФИО соискателя в родительном падеже)

\_\_\_\_\_  
(регистрация по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### Заявление

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на заключение договора о целевом обучении в ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 32.05.01 «Медико-профилактическое дело» для получения требуемой специальности и дальнейшего трудоустройства в Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области.

Законный представитель соискателя (заполняется в случае не достижения совершеннолетия соискателя) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по месту  
жительства \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_