

### Заявление

### на участие в конкурсе на заключение договора с Управлением Роспотребнадзора по Вологодской области о целевом обучении на медико – профилактическом факультете

Прошу включить меня в список претендентов на заключение договора с Управлением Роспотребнадзора по Вологодской области о целевом обучении на медико-профилактическом факультете (нужное подчеркнуть):

- **ФГБОУВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова**

-**ФГБОУВПО СГМУ (г.Архангельск)**

Прошу информировать меня о сроках и правилах проведения конкурса, а также об изменениях в правилах приема.

Мне известно, что минимальный балл ЕГЭ, позволяющий мне участвовать в конкурсе в СЗГМУ им. И.И. Мечникова составляет: по русскому языку -50 баллов; биологии -50 баллов; химии – 50 баллов;

в СГМУ (г.Архангельск): по русскому языку -40 баллов; биологии -40 баллов; химии – 40 баллов;

О себе сообщаю данные, на обработку которых даю согласие уполномоченным должностным лицам Управления Роспотребнадзора по Вологодской области.

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Домашний адрес, индекс	
Контактные телефоны, E-mail	
Полное наименование учебного учреждения, год окончания	
Ф.И.О. родителей, место работы	<b>Мать:</b> _____ <b>Место работы</b> _____ <b>Должность</b> _____ <b>Контактный телефон</b> _____ <b>Отец:</b> _____ <b>Место работы</b> _____ <b>должность</b> _____ <b>Контактный телефон</b> _____
Паспортные данные абитуриента (серия, номер, кем и когда выдан)	
Паспортные данные одного из родителей (серия, номер, кем и когда выдан)	
Дата заполнения, подпись	