И.о. ректора федерального государственного бюджетное образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, (сокращенно: ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России), профессору Минаевой Н. В.

Гр._____

Гражданство (в случае двойного гражданства указываются оба) фамилию, имя, отчество

_____

_____

паспорт, серия, номер, кем и когда выдан

_____

_____

Проживающего (ей) _____

(указать адрес по месту регистрации)

_____

почтовый индекс и номер сотового телефона, e-mail)

_____

_____

_____

_____

Окончившего (ей) _____факультет в _____ __ году, интернатуру, ординатуру по специальности

_____

специальность

Заявление

Прошу заключить договор об образовании на обучение в (очной, заочной) аспирантуре (ненужное вычеркнуть) по направлению науки _____ _____ профиль _____ на базе кафедры _____ _____

сверх финансируемых за счет средств федерального бюджета контрольных цифр приема на условиях полного возмещения затрат по обучению.

Число, месяц, год и место рождения _____

Пол _____ .

Для заключения договора сообщаю сведения о Заказчике (плательщике): _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Примечание: в случае если Заказчик юридическое лицо:

1.1. К заявлению прилагается гарантийное письмо-заявка на бланке, содержащем полное наименование Заказчика, его юридический адрес и банковские реквизиты, ФИО руководителя Заказчика и его должность указывается гражданином в разделе сведения о Заказчике.

1.2. **Для государственных и муниципальных учреждений обязательное указание оснований закупки, предусмотренных федеральными законами: № 44-ФЗ от 05.04.2013 «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» либо № 223-ФЗ от 18.07.2011 «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»**

2. Заказчик физическое лицо, указывается ФИО, серия, номер паспорта, когда и кем он выдан, год и место рождения, адрес по месту регистрации, № телефона.

3. Заказчик и обучаемый гражданин совпадают, в разделе сведения о Заказчике указывается ФИО обучаемого гражданина.

С правилами внутреннего распорядка ГБОУ ВПО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, Уставом, свидетельством о регистрации, свидетельством об аккредитации и лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен (а).

Подпись _____ (_____) «___» _____ 20 _ г.