Главному врачу
Государственного учреждения
«Гродненский областной центр
гигиены, эпидемиологии и
общественного здоровья»
Орачеву А.В.

гражданина (ки) _____
_____
(фамилия, имя, отчество абитуриента)
проживающего (ей) по адресу: _____
_____
_____
номер телефона _____

заявление

Прошу заключить договор о целевой подготовке для получения образования в учреждении образовании «Белорусский государственный медицинский университет» по специальности *медико-профилактическое дело.*

С информацией об условиях целевой подготовки ознакомлен (а).

Перед предъявлением в учреждение образования обязуюсь подписать договор.

Даю согласие на обработку моих персональных данных на срок 3 месяца текущего года.

_____ _____ _____
дата подпись Ф.И.О.

* С заключением договора на целевую подготовку несовершеннолетним гражданином

_____ _____
(фамилия, собственное имя, отчество) (степень родства)

согласен

Перед предъявлением в учреждение образования обязуюсь подписать договор.

Даю согласие на обработку моих персональных данных на срок 3 месяца текущего года.

_____ _____ _____
дата подпись родителя Ф.И.О.

* согласие родителей на заключение договора с гражданином заполняется, если гражданину еще не исполнилось 18 лет!