

Председателю приемной комиссии,
директору ГБУЗ "НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ"
Безменову Петру Васильевичу

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ
поступающего на обучение по договору о целевом обучении
(договору об оказании платных образовательных услуг)**

Я, _____

(Фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

дата выдачи _____ код подразделения _____

проживающий(-ая) по адресу _____

даю согласие на зачисление в число обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности **31.08.20 «Психиатрия»** на место по договору о целевом обучении (договору об оказании платных образовательных услуг) **очной формы обучения** в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»), расположенное по адресу: город Москва, 5-й Донской проезд, дом 21А.

Обязуюсь представить в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»:

- оригинал документа об образовании и о квалификации, удостоверяющий образование соответствующего уровня, либо его копию, заверенную в установленном порядке, либо его копию с предъявлением оригинала для заверения копии уполномоченными сотрудниками ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»;
- результаты обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования)¹.

Я уведомлен, что в случае зачисления на обучение на места по целевому приему поступающие должны заключить договор с Департаментом здравоохранения города Москвы и предоставить оригинал данного договора в приемную комиссию **до 26 августа 2024 г. (до 16.00 час. мск.)**.

Я заявляю об отсутствии поданных в другие организации и неотозванных заявлений о согласии на зачисление на обучение по программам ординатуры на места в рамках контрольных цифр приема.

(Личная подпись поступающего)

(Расшифровка личной подписи поступающего)

Дата: « ____ » _____ 2024 года

Заявление принял: _____ Дата: « ____ » _____ 2024 года

(Подпись отв. секретаря ПК ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)

¹ Постановление Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 года № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности».