

_____ (среднего профессионального образования/высшего образования)

СОГЛАСИЕ

законного представителя несовершеннолетнего гражданина – родителя (усыновителя или попечителя) на заключение договора о целевом обучении

г. Тверь

«__» _____ 202__ г.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя)

паспорт _____, выдан «__» _____ 20__ г.

_____ (кем выдан)

_____ код подразделения _____ - _____, зарегистрирован по адресу: _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего гражданина

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина, поступающего на целевое обучение)

паспорт _____, выдан «__» _____ 20__ г.

_____ (кем выдан)

_____ код подразделения _____ - _____, зарегистрирован по адресу: _____

поступающего на обучение в ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России в пределах установленной квоты приема на целевое обучение, даю свое согласие на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе _____

_____ (среднего профессионального/высшего (выбрать нужное))

образования код _____ специальность _____ форма обучения _____ с заказчиком _____

на указанных в нем условиях.

Последствия и ответственность за нарушение условий договора, предусмотренные Положением о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024г. № 555, мне разъяснены.

Контактный телефон законного представителя _____

«__» _____ 202__ г. _____ / _____