**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

Проректору по учебной работе

ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

А.О. Окорокову

Уважаемый Александр Олегович!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование общеобразовательной организации)

в соответствии с условиями публичной оферты направляет заявку (с указанием планируемого контингента) на обучение по дополнительным общеобразовательным программам

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Класс\*** | **Планируемый контингент (чел.)** | **Наименование трека** (Врач, Лекарства, Лаборатория, Лидерство, IT-медицина, ВСЕ) |
| **8 класс** |  |  |
| **9 класс** |  |  |
| **10 класс** |  |  |
| **11 класс** |  |  |

*\* заявляются 8, 9, 10 и/или 11 классы.*

Ответственный за взаимодействие с СибГМУ:

(фамилия, имя, отчество)

Тел. ответственного:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail ответственного:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направление настоящего акцента означает полное и безоговорочное принятие условий публичной оферты.

Руководитель

общеобразовательного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учреждения (подпись) (И.О. Фамилия)

М.П.

Исполнитель

Контактный номер исполнителя