ВНИМАНИЕ! ОФОРМЛЯЕТСЯ В РУКОПИСНОМ ВИДЕ

Руководителю Управления

Федеральной службы по надзору

в сфере защиты прав потребителей и благополучия

человека по Амурской области

О.П. Кургановой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать уровень образование, учебное заведений)

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e:mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу  допустить  меня  к  участию  в  конкурсе  на  заключение договора о целевом обучении на 2022/2023 учебный год в ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Минздрава РФ по образовательной программе по специальности «медико-профилактическое дело» **(**специалитет), в рамках квоты на целевое обучение по образовательным программам высшего образования, в соответствии с Положением о порядке заключения договора о целевом обучении между федеральным государственным органом и гражданином Российской Федерации с обязательством последующего прохождения федеральной государственной гражданской службы, утвержденным Указом Президента Российской Федерации от 20.05.2021 № 301, для заключения  договора на целевое обучение с обязательством последующего прохождения гражданской службы  в Управлении Роспотребнадзора по Амурской области: для замещения должности федеральной государственной гражданской службы категории «специалисты» старшей группы должностей.

Информация об ограничениях и запретах, предусмотренных [статьями 16](consultantplus://offline/ref=3F21944224416B92A1AD6FEE82BE2680FD4D247E463D101C2EA43474BE142F46E5D4754774B5521FCB41AEB1904A987085DD310DAFB2D76AmADCI) и [17](consultantplus://offline/ref=3F21944224416B92A1AD6FEE82BE2680FD4D247E463D101C2EA43474BE142F46E5D4754774B5521ECE41AEB1904A987085DD310DAFB2D76AmADCI) Федерального закона «О государственной гражданской службе Российской Федерации», требования о предотвращении или об урегулировании конфликта интересов и об обязанностях, установленных Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=3F21944224416B92A1AD6FEE82BE2680FD4C207B473A101C2EA43474BE142F46F7D42D4B77B54D1BC954F8E0D6m1DDI) «О противодействии коррупции», об обязательствах по возмещению расходов, связанных с осуществлением денежной выплаты, в случае неисполнения условий договора о целевом обучении, касающихся освоения соответствующей образовательной программы или замещения должности гражданской службы, а также в случае выявления, в том числе по результатам соответствующих проверок, обстоятельств, препятствующих поступлению на гражданскую службу, мне разъяснена и понятна.

С условиями конкурса ознакомлен (а) и согласен (согласна).

К заявлению прилагаю:

а) анкету, заполненную гражданином по [форме](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_338392/f78971817008842d9888552355286064a5d6363c/#dst100041), утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 мая 2005 г. N 667-р (в ред. от 20 ноября 2019 г.), с приложением фотографии 40 x 60 мм и подписанную им;

б) копию паспорта;

в) копию трудовой книжки, и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством Российской Федерации порядке, и (или) иные документы, подтверждающие трудовую (служебную) деятельность гражданина (за исключением случаев, когда трудовая (служебная) деятельность ранее не осуществлялась);

г) заключение медицинского учреждения об отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на гражданскую службу или ее прохождению, по [форме N 001-ГС/у](https://base.garant.ru/12172413/3e22e51c74db8e0b182fad67b502e640/#block_3000), утвержденной [Приказом](https://base.garant.ru/12172413/) Минздравсоцразвития России от 14 декабря 2009 г. N 984н ";

д) иные документы.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку персональных данных и осуществление в отношении меня проверочных мероприятий.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)