ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку и срокам

установления квоты

приема на целевое обучение

Форма

ЗАЯВКА

о количестве мест по направлениям подготовки

(специальностям), которое необходимо установить

для приема на целевое обучение

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

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Образовательная организация среднего образования | Направление подготовки (специальность) | Количество мест для приема на целевое обучение |
| код | наименование |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

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