*На фирменном бланке*

Министру здравоохранения

Республики Башкортостан

А.Р. Рахматуллину

Уважаемый Айрат Разифович!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование медицинской организации полностью)* просит Вас включить в список претендентов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О полностью)*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, для участия в конкурсе на целевые места, проводимом в рамках квоты приема на целевое обучение, для получения высшего образования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование образовательной организации указать полностью)* по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

После окончания выпускник обязуется трудоустроиться в ГБУЗ РБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЦРБ и отработать не менее 3х лет.

Главный врач *подпись / Ф.И.О.*

М.П.