

**РЕКТОРУ ТАШКЕНТСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА**

Гражданин(а) _____
(фамилия пишется полностью))

_____ (указать адрес с постоянным проживанием номер телефона)

_____ проживающий по адресу

_____ (Полное название вуза)

_____ окончил _____ год на основе **контракта / гранта**
(направление образования написать полностью) (подчеркивается)

Заявление

Мне _____ специальность

По Целевое назначение в клиническую ординатуру (государственные гранты / контракт на оплату хокимията) _____ вместо региона или Общее место (подчеркните это) я прошу Вас разрешить мне участвовать в конкурсе на обучение.

Язык сдачи теста: **o‘zbek** (узбекский) и **rus** (русский) (подчеркните)

О себе сообщаю следующее:

Пол М__ Ж__ место и дата рождения _____

_____ Национальность _____

Серия и номер паспорта _____ № _____ кем и когда выдан

Служба в Вооруженных силах _____

Работа, которую я выполнял до поступления в данное учебное заведение и общий трудовой стаж _____

(наименование, организации, адрес, кто работал)

Сообщаю о родителях следующее (ФИО, место жительства, место работы и должность, адрес места работы, телефон)

Отец _____

Мать _____

О себе дополнительно могу сообщить следующее _____

1. Во время обучения в клинической ординатуре я неукоснительно соблюдаю правила внутреннего распорядка и положения вуза.

2. Если я буду рекомендован государственной комиссией для обучения на платной контрактной основе я гарантирую, что условия контракта будут выполнены в срок.

В противном случае я согласен, что мое место будет считаться вакантным.

Номер телефона: _____

Электронная почта (e-mail): _____

“ _____ ” _____ 2023 год

Подписи _____