|  |  |
| --- | --- |
|  | **Министру здравоохранения Белгородской области**  **Иконникову А.А.**  **от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(фамилия, имя, отчество)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(адрес регистрации и адрес проживания)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(адрес электронной почты)** |

**Заявление о расторжении**

**договора о целевом обучении[[1]](#footnote-1)**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. между департаментом здравоохранения Белгородской области (или министерством здравоохранения Белгородской области)[[2]](#footnote-2), ОГБУЗ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» и мной был заключен договор  
о целевом обучении по образовательной программе высшего образования  
№ \_\_\_\_\_ (далее – договор).

В период заключения договора действовало постановление Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального  
и высшего образования».

1. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. я отчислен (-а) из ФГАОУ ВО \_\_\_\_\_\_\_\_\_   
по собственному желанию или в связи с академической задолженностью[[3]](#footnote-3).

2. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. я отчислен (-а) из ФГАОУ ВО\_\_\_\_\_\_\_ в связи с освоением образовательной программы в полном объем (завершение обучения).

От трудоустройства в ОГБУЗ «\_\_\_\_\_\_\_\_» отказываюсь в связи  
с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(например, личными обстоятельствами, переездом, работе  
в другом учреждении).

Обязуюсь возвратить денежные средства, затраченные ОГБУЗ «\_\_\_\_\_\_\_» на оказание мне мер поддержки, а также выплатить образовательной организации штраф в соответствии с пунктом 54 положения  
о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального  
и высшего образования».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

(подпись)

1. В случаях, когда договор был заключен в период с 2021 года по 2024 года [↑](#footnote-ref-1)
2. Указывается наименование в соответствии с договором [↑](#footnote-ref-2)
3. Выбрать нужный вариант [↑](#footnote-ref-3)