

Приложение № 1
к Соглашению о целевом приеме в
государственные образовательные
учреждения высшего профессионального
образования, расположенные на
территории Саратовской области

Заявка
на целевые места

(наименование органа государственной власти или органа местного самоуправления)

в высшие учебные заведения
Саратовской области в _____ году

№	Наименование учебного заведения	Наименование направления подготовки (специальности)	Количество целевых мест
1	2	3	4

Руководитель органа государственной власти
или глава муниципального образования

(подпись)

М.П.