

федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
**«КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)
СТУДЕНЧЕСКАЯ КАНЦЕЛЯРИЯ
ул. К.Маркса, 3, г. Курск, 305041
тел.58-81-44
<https://kurskmed.com> e-mail: kurskmed@mail.ru

АДРЕСАТ

СПРАВКА № _____
«00» МЕСЯЦ 0000 г.

Дана о том, что Фамилия Имя Отчество, 00.00.0000 г.р. обучается на ___ курсе по программе _____ специальность 00.00.00 _____ в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Зачислен (а) в число студентов 1 курса с 00.00.0000, очная форма обучения.
Приказ № _____ от 00.00.0000.
Переводной приказ № _____ от 00.00.0000.
Срок обучения ___ лет по 00.00.0000г. Основа обучения – _____.

Ректор профессор
Зав. студ. канцелярией

В. А. Лазаренко
В. И. Константинова