## Ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России профессору Лазаренко В.А.

		Ф.И.О. обучающегося
	Телефон:_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
заявлен	ие.	
Прошу Вас предоставить справку	об оплате	образовательных услуг за
обучение		
Ф.И.О. обучающегося		
для предоставления в налоговый орган за	ı	год.
по образовательной программаме вы	icinero of	, прагорания — программаме
ординатуры по специальности «		»
в отделе ординатуры Института непреры	вного обра	
	_	
1. ФИО		
2. Дата рождения		
3. ИНН		
4. Паспортные данные: серия		выдан
	Д	ата выдачи
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		Подпись