

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

Ф.И.О. представителя обучающегося
Телефон: _____

заявление.

Прошу Вас предоставить справку об оплате образовательных услуг за обучение _____

Ф.И.О. обучающегося

для предоставления в налоговый орган за _____ год.

по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности «_____»
_____»

в отделе ординатуры Института непрерывного образования КГМУ.

Данные представителя обучающегося:

1. ФИО _____
2. Дата рождения _____
3. ИНН _____
4. Паспортные данные: серия _____ номер _____ выдан _____
_____ дата выдачи _____

Данные обучающегося:

1. ФИО _____
2. Дата рождения _____
3. ИНН _____
4. Паспортные данные: серия _____ номер _____ выдан _____
_____ дата выдачи _____

Дата

Подпись