

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

Ф.И.О. обучающегося
Телефон: _____

заявление.

Прошу Вас предоставить справку об оплате образовательных услуг за 2024 год по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности «_____» в отделе ординатуры Института непрерывного образования КГМУ на имя:

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

Дата

Подпись