

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 2024 год по подготовке _____

Ф.И.О. обучающегося

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 _____
5. Сумма платежа _____

Данные обучающегося:

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

Дата

Подпись