

И. О. ректора ФГБОУ ВО КГМУ
Министерства здравоохранения
РФ, доценту В.П. Гаврилюку
студента(ки)___курса___группы
_____факультета
_____отделения

Ф.И.О. полностью, в Р.п.

Форма обучения: бюджет/коммерция

заявление

Прошу Вас оказать мне материальную помощь в связи с трудным материальным положением.

дата

подпись

Номер телефона: _____