Дата

Подпись

Ректору

ФГБОУ ВО РязГМУ

Минздрава России

профессору Р.Е. Калинину

Студента (ки)

 курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы

 факультета

Ф.И.О. (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас предоставить скидку по оплате образовательных услуг, оказываемых по Договору об образовании на обучение по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования от « »

 20 г. № , на весенний/осенний (выбрать) семестр

20 \_ /20 учебного года на основании п. 2.4 Положения о порядке

снижения стоимости платных образовательных услуг по образовательным программам среднего профессионального образования и высшего образования - программам специалитета, бакалавриата по договорам об образовании, заключаемым на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц в ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Приложение:

1.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_