

Форма заявления о предоставлении информации по задолженности за обучение

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ  
Минздрава России  
В.Н. Павлову

От заказчика либо обучающегося по  
договору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

ИНН \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(паспорт №, серия, кем выдан, дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(контактный номер телефона)

Заявление

Прошу Вас предоставить информацию по состоянию на \_\_\_\_\_  
(указать дату)

о наличии задолженности за обучение по договору на оказание образовательных услуг №  
\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

Обучающийся \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Факультет, специальность, курс \_\_\_\_\_.

Вышеуказанную информацию прошу направить на электронный адрес  
\_\_\_\_\_ (указать электронный адрес).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_