

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 \_\_\_\_\_