

Ректору ФГБОУ ВО Казанский ГМУ

Минздрава России

Фаррахову А.З.

От студента/ординатора \_\_\_\_ курса,

специальность \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть размер оплаты за обучение в связи с наличием/получением вида на жительство в РФ.

\_\_\_\_\_

*Дата*

\_\_\_\_\_

*подпись*