

Ректору
Государственного образовательного
учреждения высшего профессионального
образования «Санкт-Петербургская
государственная химико-
фармацевтическая академия»
Министерства здравоохранения РФ
фармацевтический техникум
от абитуриента

регистрационный номер _____

Заявление.

Прошу перевести меня на внебюджетное обучение
специальность 33.02.01 Фармация.

«_____» _____ 2016 г.

Подпись _____ / _____

Ректору
Государственного образовательного
учреждения высшего профессионального
образования «Санкт-Петербургская
государственная химико-
фармацевтическая академия»
Министерства здравоохранения РФ
фармацевтический техникум
от абитуриента

регистрационный номер _____

Заявление.

Прошу перевести меня на внебюджетное обучение
специальность 33.02.01 Фармация.

«_____» _____ 2016 г.

Подпись _____ / _____