

До Директора
На МК „Й. Филаретова“
МУ- София

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
три имена

тел. номер: e-mail:

Уважаема госпожо Директор,

Желая да участвам в Уводен курс за кандидат-студенти за специалност „Зъботехник“, който ще се проведе в Медицински колеж „Йорданка Филаретова“ в периода:

- **23.04. – 25.04.2021 г.**
- **11.06. - 13.06.2021 г.**

/отбележете периода, в който ще посетите курса/

Прилагам копие на банково извлечение за платена такса.

Дата:

С уважение: _____
/подпис/