

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“ на дата:

☐ от 25.03. 2022г. до 27.03.2022г.

☐ от 15.04.2022г. до 17.04.2022г.

☐ от 03.06.2022г. до 05.06.2022г.

/Посочете избраната дата/

Прилагам копие на банково извлечение за платена такса.

Дата:

С уважение: _____
/подпис/