

Директору

Института медицинского образования

Е.В. Пармон

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
обучающегося/абитуриента

тел. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Заявление о предоставлении скидки

на оплату образовательных услуг

по образовательным программам высшего образования

В соответствии с п. 2.3. «Порядка оказания платных образовательных услуг», утвержденного Приказом ФГБУ "НМИЦ им. В.А. Алмазова" Минздрава России от 01.03.2021. № 161 и разделом \_\_\_\_\_ «Положения о предоставлении скидок на оплату образовательных услуг по образовательным программам высшего образования», утвержденного Приказом ФГБУ "НМИЦ им. В.А. Алмазова" Минздрава России от 02.06.2025. № 743, прошу предоставить скидку по оплате платных образовательных услуг по программе \_\_\_\_\_

(указывается вид образовательной программы (специалитета, магистратуры, ординатуры, подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре) и наименование образовательной программы)

по договору на обучение № ИМО-\_\_\_\_\_, от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в размере \_\_\_\_\_.

Приложение: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Примечание: Заявитель обращается с вышеуказанным заявлением и приложением к нему посредством электронной почты: [education@almazovcentre.ru](mailto:education@almazovcentre.ru)