

Голові приймальної комісії ВП «Костопільський
фаховий медичний коледж»

КЗВО «Рівненська медична академія»

Носку І.П.

Абітурієнта

Бойчук Ольги Вікторівни

boyghek@ukr.net

контактний тел. 0986453754

Шановний Ігорє Павловичу!

Звертаюсь до Вас у зв'язку з моїм бажанням вступити до ВП
«Костопільський фаховий медичний коледж» КЗВО «Рівненська медична
академія» на спеціальність _____ так як мрію стати
фахівцем-

Під час навчання у _____ досягнув успіхів
у_____. Приймав участь у_____. Став
призером олімпіади з_____. та інші досягнення_____.

Вважаю себе гідним кандидатом для вступу у ВП «Костопільський фаховий
медичний коледж» КЗВО «Рівненська медична академія». Докладу усіх зусиль
для_____.

“ ___ ” _____ 2022р.

Підпис _____