

Образец:

ИНФОРМАЦИЯ О СТУДЕНТЕ

ФИО		ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ					
Год поступления		2017	Договор		1	Филиал	В
Курс	1	Факультет	ФВМ	Специализация	ВЕТЕРИНАРНАЯ МЕДИЦИНА		
Форма обучения		Д	Сумма в год	1258	Плательщик	Личный взнос	
Адрес							
Дополнительно							

Информация об оплате за обучение

Курс	ДД	ММ	ГГГГ	№ док	Сумма, руб.
ВСЕГО					

Ректор _____

Главный бухгалтер _____