

Директору  
ЗФПО «Київський фаховий медичний коледж №3»  
Т. ЛЕЖНЕНКО  
м. Київ 02096,  
вул. Привокзальна 14/2  
тел.: 298-21-15  
Email: [vnzkmk3@ukr.net](mailto:vnzkmk3@ukr.net)

(П.І.Б вступника, адреса, тел.)

**Пані Тамаро!**

1. ВСТУП

2. ОСНОВНА ЧАСТИНА

3. ЗАКЛЮЧНА ЧАСТИНА

З повагою,

Дата \_\_\_\_\_

(підпис вступника)