

**ЗРАЗОК+**

Ректору НМУ імені О.О. Богомольця,  
професору Кучину Ю.Л.

---

*(П.І по Б)*

---

*(№ моб. телефону)*

### ЗАЯВА

Прошу поновити мене на \_\_\_\_\_ курс (\_\_\_\_\_ семестр) фармацевтичного факультету (заочна форма навчання) НМУ імені О.О. Богомольця.

Був (ла) відрхований (на) з \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ семестру (вказати ВНЗ, факультет, спеціальність, форму навчання) за (вказати причину відрхування).

*Дата*

*Підпис*