

Ректору ЗВО
НМУ імені О. О. Богомольця
член-кор. НАМН України
професору Ю. Л. Кучину
студента (ки) _____ групи ____ курсу
Навчально-наукового інституту
громадського здоров'я та
профілактичної медицини
спеціальності _____
навчання за рахунок коштів

(держбюджету / фізичних або юридичних осіб)

(П.І.Б. повністю)

(контактний мобільний телефон)

Заява

Прошу Вас допустити мене до занять з _____ на ____ курс ____ семестр 202_ / 202_ н.р. за спеціальністю «_____» на навчання за рахунок *(держбюджету / фізичних або юридичних осіб)* після закінчення академічної відпустки *(в зв'язку з введення військового стану / за станом здоров'я / по догляду за дитиною / в зв'язку з навчанням за кордоном).*

(Дата)

(Підпис)