

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 дозволити мені повторне вивчення дисципліни \_\_\_\_\_ у кількості \_\_\_\_\_ аудиторних годин, яка виникла внаслідок академічної заборгованості, за індивідуальним планом *на контрактних засадах / на безоплатній основі*.

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Підпис)

Заступник директора  
Навчально-наукового інституту  
громадського здоров'я та  
профілактичної медицини  
доцент В. Д. Алексійчук \_\_\_\_\_

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_