

В.о. ректору
Львівського національного
медичного університету
імені Данила Галицького
Оресту ЧЕМЕРИСУ

Студента (...) курсу групи № ...
факультету іноземних студентів
спеціалізації “Медицина,
(стоматологія, фармація)”
Прізвище та ім'я
(назва країни)

ЗАЯВА

Прошу відрахувати мене з університету за власним бажанням.

Дата

Підпис