

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 Вашого дозволу видати мені дублікат студентського  
квитка, у зв'язку з втратою оригіналу.

Дата

Підпис