

В.о. декана медичного факультету № 1
ЛНМУ імені Данила Галицького
проф. Колішецькій М.А.
студента ___ групи ___ курсу
спеціальності «медичина»
(бюджетна/ контрактна форма навчання)
Прізвище І.П.
фактична адреса проживання

контактний тел. _____

Заява

Прошу поселити мене в гуртожиток ЛНМУ імені Данила Галицького на період навчання. Зобов'язуюсь дотримуватись Правил внутрішнього розпорядку проживання у студентських гуртожитках, своєчасно здійснювати оплату за проживання в гуртожитку відповідно до укладеного договору та чинних тарифів.

Дата

Підпис