

В.о.ректора  
ЛНМУ імені Данила Галицького  
д.мед.н. Чемерису О.М.  
студента \_\_\_ групи \_\_\_ курсу  
спеціальності «медичина»  
(бюджетна/ контрактна форма навчання)  
медичного деканату № 1  
Прізвище І.П.

### Заява

Прошу Вашого дозволу на продовження \_\_\_ семестру 20\_\_-20\_\_  
навчального року та дозволити ліквідувати академічну заборгованість з  
дисципліни «\_\_\_\_\_» («2»-\_\_;\_-нб) по \_\_.\_\_.20\_\_р. у зв'язку з  
хворобою.

До заяви додаю довідку ЛКК № \_\_\_ від \_\_\_\_\_.

Дата

Підпис