

Ректору
ЛНМУ імені Данила Галицького
д.мед.н. Чемерису О.М.
студента ___ групи ___ курсу
спеціальності «медicina»
(бюджетна/ контрактна форма навчання)
Прізвище І.П.

ЗАЯВА

Прошу Вашого дозволу на перезарахування оцінок з наступних дисциплін:
«українська мова (за професійним спрямуванням)» - оцінка/бал (буква),
«філософія» - зарах /бал (буква), «історія України та української культури» -
оцінка/бал (буква), які я отримав/ла навчаючись у ЛНМУ імені Данила
Галицького на фармацевтичному факультеті у 2020-2021 н.р.

13.09.2021р.

Підпис