

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 дозволити мені перезарахувати практику з «___(назва практики)_____» у зв'язку проходженням її у _____ (вказати навчальний заклад у якому навчались) в _____ роках.

До заяви додаю копії диплому та додатку (серія, номер).

Дата

Підпис