

Декану 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