

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

Заява

Прошу призначити мене на посаду старости ___ групи ___ курсу. Зі студентами групи погоджено:

№	П.І.П.	Підпис
1		

Дата

Підпис