

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

Заява

Прошу Вашого дозволу на поновлення магнітної пластикової картки для проходження через турнікет у науково-дослідний інститут епідеміології та гігієни у зв'язку з її втратою. До заяви додаю копію квитанції про відшкодування вартості картки.

Дата

Підпис



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО

НАКАЗ

06.07.2020

м. Львів

№ 1524-з

Відшкодування студентами
вартості втраченої пластикової картки

У корпусі Науково-дослідного інституту епідеміології та гігієни, де розташовані і кафедри університету, для проходження через турнікет застосовуються магнітні пластикові картки. Такі картки роздали студентам, які проходили навчання на кафедрах даного корпусу. У зв'язку з цим,

НАКАЗУЮ:

1. Студентам, які втратили пластикову картку, відшкодувати її вартість в розмірі 5,00 грн.
2. Кошти сплачувати на такі банківські реквізити університету:

Рахунок: UA518201720313271002202001042

Банк: Державна казначейська служба України, м. Київ

ЄДРПОУ: 02010793

Призначення платежу: вартість втраченої пластикової картки (ПІБ студента)

В.о. ректора

Гжегоцький М.Р.

Віза: Головний бухгалтер

Юрисконсульт

Розсилка: канцелярія, бухгалтерія, деканати

