

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

Я, \_\_\_\_\_ (пишете своє прізвище, імя, по батькові ПОВНІСТЮ),  
\_\_\_.\_\_\_.200\_ року народження, прошу надати мені соціальну стипендію у зв'язку  
з тим, що (вказуєте причину). До заяви додою відповідний пакет документів.

Фактичне місце проживання:

Зареєстроване місце проживання:

Дата

Підпис