

В.о. ректора  
ЛНМУ імені Данила Галицького  
д.мед.н. Чемерису О.М.  
студента \_\_\_\_ групи \_\_\_\_ курсу  
спеціальності  
«медицина»/«педіатрія»  
(бюджетна/ контрактна форма  
навчання)  
медичного факультету № 2  
Прізвище І.П.

### Заява

Прошу Вашого дозволу на продовження \_\_\_\_ семестру 20\_\_-20\_\_  
навчального року та дозволити ліквідувати академічну заборгованість з  
дисципліни «\_\_\_\_\_» («2»-\_\_;\_-нб) по \_\_.\_\_.20\_\_р. у зв'язку з  
хворобою.

До заяви додаю довідку ЛКК № \_\_\_\_ від \_\_\_\_\_.

Дата

Підпис