

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

Заява

Прошу Вашого дозволу на перескладання першого етапу ЄДКІ: інтегрованого тестового іспиту «Крок-1» у зв'язку з отриманням недостатньої кількості балів.

АБО

Прошу Вашого дозволу на перескладання першого етапу ЄДКІ: іспит з іноземної мови професійного спрямування у зв'язку з отриманням недостатньої кількості балів.

АБО

Прошу Вашого дозволу на перескладання першого етапу ЄДКІ: інтегрованого тестового іспиту «Крок-1» та іспиту з іноземної мови професійного спрямування у зв'язку з отриманням недостатньої кількості балів.

Дата

Підпис