

Декану медичного факультету № 2
ЛНМУ імені Данила Галицького
доценту Олегу КАПУСТИНСЬКОМУ
студента _____ групи _____ курсу
спеціальності «медичина»/«педіатрія»
(бюджетна/ контрактна форма навчання)
Прізвище І.П.

Заява

Прошу Вашого дозволу допустити мене до складання екзаменаційної сесії без заліку з дисципліни «_____» (____ нб, ____ - «2») у зв'язку з хворобою та дозволити ліквідувати академічну заборгованість до __.__.20__ року. До заяви додаю довідку № _____.

Дата

Підпис