

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

Заява

Прошу Вашого дозволу на відпрацювання _____ занять з дисципліни
«_____» (назва дисципліни з розкладу) пропущених без поважної причини.

АБО

з поважної причини. До заяви додаю довідку № __ від _____ 202__р..

Дата

Підпис