

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

фактична адреса проживання

контактний тел. _____

Заява

Прошу поселити мене в гуртожиток ЛНМУ імені Данила Галицького на період навчання. Зобов'язуюсь дотримуватись Правил внутрішнього розпорядку проживання у студентських гуртожитках, своєчасно здійснювати оплату за проживання в гуртожитку відповідно до укладеного договору та чинних тарифів.

Дата

Підпис