

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 складання диференційного заліку з
дисципліни « _____ » у зв'язку з ліквідацією заборгованості та
отримання достатньої кількості балів за поточну успішність.

Дата

Підпис