

В.о. декана медичного факультету № 2
ЛНМУ імені Данила Галицького
доценту Капустинському О.О.
студента _____ групи ___ курсу
спеціальності «медичина»/«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