

ЗРАЗОК

**Декану медичного факультету №1
Вінницького національного медичного
університету ім. М.І. Пирогова
проф. Юрію Шевчуку**

студента(ки) _____ курсу _____ групи

(Прізвище, ім'я, по батькові повністю)

форма навчання _____
(державна / контрактна)

тел. _____

Заява

Прошу видати мені довідку про успішність у ВНМУ ім. М.І. Пирогова для
пред'явлення _____.
(вказати куди)

(дата)

(підпис)