

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 Вашого дозволу відпрацювати пропущені лекції та практичні заняття з навчальної дисципліни « \_\_\_\_\_ » за індивідуальним графіком, у зв'язку з тим, що \_\_\_\_\_ .  
(назва дисципліни повністю)  
(вказати причину)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

**Заява**

Прошу Вашого дозволу відпрацювати навчальну дисципліну « \_\_\_\_\_ » за індивідуальним графіком, у зв'язку з \_\_\_\_\_  
(назва дисципліни повністю)  
« \_\_\_\_\_ » на навчання у ВНМУ ім. М.І Пирогова.  
(поновленням чи переведенням з \_\_\_\_\_ ВНЗ)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

**Заява**

Прошу Вашого дозволу відпрацювати академічну різницю з навчальної дисципліни « \_\_\_\_\_ » за індивідуальним графіком, у зв'язку з тим, що \_\_\_\_\_ .  
(назва дисципліни повністю)  
(вказати причину)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

**ЗРАЗОК**

**ЗРАЗОК**

**ЗРАЗОК**