

**ЗРАЗОК**

**Ректору закладу вищої освіти  
Вінницького національного медичного  
університету ім. М.І. Пирогова  
проф. Вікторії Петрушенко**

*студента(ки) \_\_\_ курсу \_\_\_ групи  
медичного факультету №1*

\_\_\_\_\_ (Прізвище, ім'я, по батькові повністю у род. відм.)

**форма навчання контрактна**

**тел.** \_\_\_\_\_

***Заява***

Прошу **перевести** мене з контрактної на бюджетну форму фінансування у зв'язку з тим, що (*вказати причину*).

Документи, що надають право для пільгового переведення на іншу форму фінансування додаю:

(*вказати перелік документів*).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)