

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 Вас звільнити мене від проходження виробничої **практики** «Догляд за хворими», у зв'язку з тим, що я закінчив(ла) у 20__ році медичний коледж (спеціальність – «Лікувальна справа», кваліфікація «фельдшер»), та перезарахувати бали та оцінки отримані за виробничу практику № 2: оцінка «__» (оцінка прописом) 486 годин.

До заяви додається:

- Копія диплома;
- Копія додатка до диплома.

(дата)

(підпис)

Заява

Прошу Вас звільнити мене від проходження виробничої **практики** «Сестринська практика», у зв'язку з тим, що я закінчив(ла) у 20__ році медичний коледж (спеціальність – «Лікувальна справа», кваліфікація «фельдшер»), та перезарахувати бали та оцінки отримані за переддипломну практику: оцінка «__» (оцінка прописом) 432 години.

До заяви додається:

- Копія диплома;
- Копія додатка до диплома.

(дата)

(підпис)

ЗРАЗОК

ЗРАЗОК