

**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 зарахувати мене в академічну групу, як такого(у), що  
\_\_\_\_\_ на навчання.

(поновлений(а) чи переведений(а) з іншого ВНЗ)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)