

Проректорові з навчальної роботи
Східноєвропейського національного
університету імені Лесі Українки
проф. Гаврилюк С. В.
студента(ки) _____ курсу, групи _____
_____ факультету (інституту)
напряму підготовки (спеціальності)
«_____»
заочної державної (платної) форми
навчання

_____ (прізвище)

_____ (ім'я, по батькові)

Адреса:

Номер контактного телефону:

Заява

Прошу дозволити індивідуальне складання заліково-екзаменаційної сесії за _____ семестр у зв'язку із тимчасовою втратою працездатності.
Довідка про перебування в лікарні додається.

(дата)

(підпис)

До заяви додається:

1) медична довідка, завірена студентською поліклінікою.

Заява має бути завізована:

- керівником факультету (інституту);
- методистом (про терміни заліково-екзаменаційної сесії);
- проректором з навчальної роботи (головний корпус, кабінет № 302).