

Ректору Чернівецького
національного університету
імені Юрія Федьковича
Руслану БІЛОСКУРСЬКОМУ
студента 3-го курсу
факультету математики
та інформатики
спеціальності
«_____»
денної форми навчання
(державне замовлення)
Прізвище, ім'я, по батькові
(тел. _____)

Заява

Після закінчення академічної відпустки за станом здоров'я прошу допустити мене до занять з _____. Довідка із заключенням ЛКК додається.

____.____.2025 р.

підпис

ім'я, прізвище