Ректору

Одеського національного медичного

Університету

Академіку НАМН України,

проф. Валерію ЗАПОРОЖАНУ

студента \_\_\_\_ курсу, групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОП «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

 (назва освітньої програми)

факультет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*прізвище, ім’я, по батькові*

**Заява**

У зв’язку з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(обставини затримки)* прошу внести зміни до наказу № \_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зазначивши термін мого перебування у *(вказати країну і місто, в якому перебували на навчанні)* з\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_ *(фактичні дати*).

Прошу вважати мене, *(ПІБ),* таким *(такою),* що повернувся *(лась)* *(зазначити число, місяць, рік за датою вказаною у квитку на повернення).*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Дата* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*підпис студента*  |

***Заява пишеться власноруч студентом***