В.О. Ректора
КЗ ВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»
Юрію КРИВКУ

_____

Прізвище

_____

ім'я

_____

по батькові

_____

Посада

_____

З А Я В А

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

«_ _»_____ 20_____ р. ***Підпис***