

В.о. ректора

КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені  
Андрея Крупинського»

д.мед.наук., професору  
Кривку Ю.Я.

студента (ки) факультету\_\_\_\_  
групи\_\_\_\_\_

спеціальність «\_\_\_\_\_»

ПІБ студента(ки) *(в Родовому відмінку,  
наприклад, Іванової Ірини Іванівни)*

телефон\_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Прошу надати мені академічну відпустку на 1 (один) рік з\_\_\_\_\_р.  
у зв'язку з\_\_\_\_\_.

Копію підтверджуючих документів прикладаю.

(Дата)

(підпис)