

Ректору  
Чернівецького національного  
університету імені Юрія Федьковича  
проф. Роману ПЕТРИШИНУ  
студента (-ки) \_\_\_\_ курсу \_\_\_\_ групи  
денної форми навчання  
факультету фізичної культури  
та здоров'я людини  
спеціальності:  
*(«Фізична культура і спорт»,  
«Середня освіта (фізична культура)»,  
«Фізична терапія, ерготерапія»)*  
*(Ім'я, прізвище)*  
*(у родовому відмінку)*  
моб. тел. \_\_\_\_\_

#### Заява

Прошу звільнити мене від навчальних занять з \_\_.\_\_. до \_\_.\_\_.20\_\_ р.  
у зв'язку з участю у змаганнях з \_\_\_\_\_, які проходять  
у м. \_\_\_\_\_.

Пропущенні пари зобов'язуюсь відпрацювати.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Підпис куратора.

Підпис завідуючого кафедри.