

Декану
факультету фізичної культури,
спорту та реабілітації
Чернівецького національного
університету імені Юрія Федьковича
проф. Юрію МОСЕЙЧУКУ
студента (-ки) _____ курсу _____ групи
денної форми навчання
спеціальності («Фізична культура і
спорт»,
«Середня освіта (фізична культура)»,
«Фізична терапія, ерготерапія»,
«Терапія та реабілітація»)
(Ім'я, прізвище)
(у родовому відмінку)
моб. тел. _____

Заява

Прошу звільнити мене від навчальних занять з _____. до
_____.20__ р.

у зв'язку із сімейними обставинами (вказати причину).

Пропущені пари зобов'язують відпрацювати.

(дата)

(підпис)

Підпис куратора.

Підпис завідувача кафедри.