Ректору
Чернівецького національного
університету імені Юрія Федьковича
проф. Руслану БІЛОСКУРСЬКОМУ
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 Вас допустити мене до занять після закінчення академічної відпустки, наданої по *сімейних обставинах*, з 01.09.20___ року на договірних умовах.

Дата ***Підпис***