

Ректору ПДМУ
Вячеславу Ждану
Іванової Антоніни Сергіївни

Заява

Прошу Вас поновити мене в число здобувачів освіти _____ курсу
стоматологічного факультету на контрактну форму навчання з
_____ року.

Була відрахована з ПДМУ з _____ курсу 20__/20__ навчального року
за невиконання навчального плану.

Дата

Підпис

Ректору ПДМУ
Вячеславу Ждану
Іванової Антоніни Сергіївни

Заява

Прошу Вас зарахувати мене в число здобувачів освіти _____ курсу
стоматологічного факультету Полтавського державного медичного
університету на контрактну форму навчання з _____ року.

Була відрахована з _____ курсу _____ 20__/20__
(ВИШ)
навчального року за _____.

Дата

Підпис

Ректору ПДМУ
Вячеславу Ждану
здобувача освіти другого
(магістерського) рівня вищої освіти
ОПП Стоматологія
стоматологічного факультету
4 групи 4 курсу
(контрактної/бюджетної форми
навчання)
Іванової Антоніни Сергіївни

Заява

Прошу Вас відрахувати мене з числа здобувачів освіти 4 курсу
стоматологічного факультету за власним бажанням з **24 січня 2024 року**.

Дата

Підпис

Ректору ПДМУ
Вячеславу Ждану
Іванові Людмили Сергіївни

Заява

Прошу Вас відрахувати мого сина Іванова Антона Сергійовича
08.11.2006 р.н. з числа здобувачів освіти 1 курсу стоматологічного факультету з
24 січня 2024 року за власним бажанням.

Дата

Підпис

ЗРАЗВОК
