

Голові комісії з поселення Студентів  
доц. Рандюку Ю.О.

студента \_\_1\_\_ курсу, спеціальності

\_\_\_\_\_ «стоматологія» \_\_\_\_\_

(ПП) \_\_Кінащук Бориса \_\_\_\_\_

Вячеславовича \_\_\_\_\_

**Зразок**

Місце постійного проживання \_\_\_\_\_

Волинська обл., Ковельський р-н., с. Бірки,

№ тел. \_\_\_\_\_ 050-255-36-40 \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені із 01.09. 2019 року на 2019/20 навчальний рік місце для проживання в гуртожитку БДМУ.

З правилами внутрішнього розпорядку студентських гуртожитків Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» та умовою попередньої оплати за проживання в гуртожитку ознайомлений (а).

\_\_22.08. 2019 р. \_\_\_\_  
Дата.

\_\_\_\_\_ Кінащук \_\_\_\_\_  
Підпис

Голові комісії з поселення Студентів  
доц. Рандюку Ю.О.  
студента \_\_\_\_\_ курсу, спеціальності

\_\_\_\_\_

(ПП) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Місце постійного проживання \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

№ тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу надати мені на 2019/20 н.р. місце для проживання в гуртожитку БДМУ.

З правилами внутрішнього розпорядку студентських гуртожитків Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» та умовою попередньої оплати за проживання в гуртожитку ознайомлений (а).

\_\_\_\_\_

Дата.

\_\_\_\_\_

Підпис