

Ректору Запорізького державного  
медичного університету  
професору Колеснику Ю.М.  
аспірантки (здобувачки) кафедри \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ форми навчання  
спеціальність \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ПШБ

### **Заява**

У зв'язку із закінченням академічної відпустки прошу поновити мене в списках  
аспірантів з «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. та продовжити термін навчання до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
Підпис

Погоджено:  
Науковий керівник

\_\_\_\_\_  
ПШБ

\_\_\_\_\_  
Підпис

Зав. відділу аспірантури і докторантури

\_\_\_\_\_  
ПШБ

\_\_\_\_\_  
Підпис