

Директору ЗФПО Фахового медико-фармацевтичного коледжу ПДМУ

**Наталії Куценко**

Здобувача освіти \_\_\_\_ курсу \_\_\_\_ групи

Спеціальність 223 Медсестринство

ОПП Сестринська справа

\_\_\_\_\_  
(ПІП студента)

**ЗАЯВА**  
**на вивчення вибірових дисциплін у 2023-2024 н.р.**

Прошу зарахувати мене в групу для вивчення наступних вибірових навчальних дисциплін:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 р.

\_\_\_\_\_  
Підпис

Директору ЗФПО Фахового медико-фармацевтичного коледжу ПДМУ

**Наталії Куценко**

Здобувача освіти \_\_\_\_ курсу \_\_\_\_ групи

Спеціальність 221 Стоматологія

ОПП Стоматологія ортопедична

\_\_\_\_\_  
(ПІП студента)

**ЗАЯВА**  
**на вивчення вибірових дисциплін у 2023-2024 н.р.**

Прошу зарахувати мене в групу для вивчення наступних вибірових навчальних дисциплін:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 р.

\_\_\_\_\_  
Підпис

Директору ЗФПО Фахового медико-фармацевтичного коледжу ПДМУ

**Наталії Куценко**

Здобувача освіти \_\_\_\_ курсу \_\_\_\_ групи

Спеціальність 226 Фармація, промислова фармація

ОПП Фармація

\_\_\_\_\_  
(ПІП студента)

### **ЗАЯВА**

#### **на вивчення вибірових дисциплін у 2023-2024 н.р.**

Прошу зарахувати мене в групу для вивчення наступних вибірових навчальних дисциплін:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 р.

\_\_\_\_\_  
Підпис