

Ректору ПЗВО «Дніпровський
інститут медицини та громадського
здоров'я» професору Дегтярьовій І.О.

Прізвище, ім'я та по батькові особи
Адреса проживання: _____

Тел.: _____

Ел. адреса: _____

Заява

Прошу зарахувати мене (мою доньку/сина) на Підготовчі курси з

(вказіть вибрані вами предмети: українська мова, математика, історія України, біологія, хімія)

на період з 31 січня по 16 травня 2026 року за очною формою навчання. Оплату гарантую. До заяви додаю копію паспорта /id-паспорта та довідки про реєстрацію місця проживання.

Дата

підпис