

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

(дата)

Декану

_____ факультета

_____ (ФИО декана)

студента(ки) _____ гр., _____ курса

(ФИО студента)

(номер телефона)

Прошу перенести место прохождения практики с _____ (указать город)
на г.Гродно в связи с имеющейся работой в учреждении здравоохранения

(название учреждения здравоохранения).

Справка с места работы прилагается.

подпись

ФИО