*Зразок заяви для студентів, які не проживають у гуртожитку*

*------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

Голові комісії з поселення Студентів

доц. Юрію РАНДЮКУ

студента (ки) \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_\_ групи, мед. факультету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(П.І.П. повністю)

проживаючого (ї) на квартирі (у гуртожитку іншого навчального закладу) за адресою, м. Чернівці, вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_, кв. \_\_

## Заява */варіант 1/*

### Прошу надати мені з 01.09. 2023 року на 2023/24 н.р., місце для проживання в гуртожитку № \_\_\_\_ .

### З правилами внутрішнього розпорядку студентських гуртожитків Буковинського державного медичного університету та умовою попередньої оплати за семестр проживання в гуртожитку ознайомлений (а).

Дата. Підпис.

##  Заява */варіант 2/*

### Прошу надати мені з 01.09. 2023 року на 2022/23 н.р., місце для проживанняв гуртожитку № \_\_\_\_, кімната № \_\_\_\_\_ разом зі студентами:

1. Мойсюком Г.В., \_\_\_\_\_\_курс, \_\_\_\_\_група, медичний факультет \_\_\_\_\_, до цього проживав у гуртожитку № \_\_\_\_, кім. № \_\_\_\_.
2. Мельником С.В., \_\_\_\_\_\_курс, \_\_\_\_\_група, медичний факультет \_\_\_\_\_, до цього проживав у гуртожитку № \_\_\_\_, кім. № \_\_\_\_.
3. Лапіним О.П., \_\_\_\_\_\_курс, \_\_\_\_\_група, медичний факультет \_\_\_\_\_, до цього проживав у гуртожитку № \_\_\_\_, кім. № \_\_\_\_.

### З правилами внутрішнього розпорядку студентських гуртожитків Буковинського державного медичного університету та умовою попередньої оплати за семестр проживання в гуртожитку ознайомлений (а).

Дата. Підпис.