Директору Студмістечка
Київського національного університету
імені Тараса Шевченка
Ірині ЛІБАК

здобувача/чки освіти _____ курсу
_____
(факультету/навчально-науковий інститут/структурний підрозділ)
П.І.Б._____
_____
Гуртожиток:_____ *кімната* _____
Телефон (моб.):_____
№ Договору _____

ЗАЯВА

Я _____
прошу відтермінувати надання довідки про проходження флюорографії та огляду від дерматолога, які вимагаються для пролонгування Договору про надання в тимчасове користування жилого приміщення/кімнати/ліжко-місця на 2026/2027 навчальний рік у зв'язку з _____
.

Зобов'язуюсь надати зазначені довідки до _____ 202___ року.

_____ _____
(дата) **(підпис)**