Проректору з АГР ХНМУ

Залевському Б.А.

студента \_\_ курсу \_\_\_\_\_ групи

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

*(факультет/інститут)*

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

*(ПІБ)*

який (яка) проживає у кімнаті №\_\_\_\_\_\_\_ гуртожитку ХНМУ №\_\_\_\_\_\_\_\_, розташованого за адресою, м.Харків,

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

*(адреса)*

**Заява**

Прошу Вас зберігати за мною ліжко-місце гуртожитку ХНМУ №\_\_\_\_\_\_ кімната №\_\_\_\_\_\_\_\_, розташованого за адресою: м.Харків, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у зв’язку з фактичним не проживанням з 30.09.2023 року до закінчення воєнного стану в Україні. Оплату ліжко-місця в розмірі 390,00 грн. на місяць гарантую.

*Дата підпис студента*