

ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Директору Чемеровецького медичного

фахового коледжу

Шерстюку П.Я.

студента (ки) ____ групи,

що проживає за адресою:

телефон

ЗАЯВА

08 лютого 2021 року на перерві _____ ППП в присутності студентів словесно мене образив (ла) та наніс (ла) тілесні пошкодження _____ ППП. Це призвело до нервового зриву, відмови бути присутнім на заняттях.

Звертаю Вашу увагу на те, що _____ ППП не вперше застосовує такий вид цькування по відношенню до мене та до інших студентів групи. Прошу вивчити факти, зазначені у заяві, та захистити мене від жорстокого поводження і психічного насилля з боку одногрупник (ці) _____ ППП.

Дата

Підпис