

---

(vardas pavardė)

---

(baigta aukštoji mokykla ir baigimo metai)

---

(adresas, el. paštas, telefonas)

Vilniaus universiteto  
priėmimo į rezidentūros studijas komisijai

**PRAŠYMAS  
DĖL DALYVAVIMO MOTYVACIJOS ĮVERTINIME STOJANT Į REZIDENTŪROS  
STUDIJŲ PROGRAMĄ**

20\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Vilnius

Prašau leisti 2020 m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_ d. dalyvauti Motyvacijos įvertinime stojant į rezidentūros studijų programą:

---

(rezidentūros studijų programos pavadinimas)

Pridedama:

- struktūrizuotas gyvenimo aprašymas (CV)
- kita:

Patvirtinu, kad (pažymėti X):

- per pastaruosius 10 metų **nebuvo** pašalintas iš podiplominių (rezidentūros) ir/ar ikidiplominių (vientisųjų medicinos ar odontologijos krypties) studijų;
- per pastaruosius 10 metų **buvau** pašalintas iš ikidiplominių (vientisųjų medicinos ar odontologijos krypties) studijų:  
(nurodyti vientisųjų studijų programą iš kurios buvau pašalintas (-a), datą ir pašalinimo priežastį)  
.....  
.....
- per pastaruosius 10 metų **buvau** pašalintas iš podiplominių (rezidentūros) studijų:  
(nurodyti rezidentūros studijų programą iš kurios buvau pašalintas (-a), datą ir pašalinimo priežastį)  
.....  
.....
- Esu susipažinęs su Stojančiųjų į Vilniaus universiteto medicinos/odontologijos krypties rezidentūros studijų programas motyvacijos įvertinimo tvarka ir visais jos priedais.

---

(parašas)