

**VILNIAUS UNIVERSITETO**

**MEDICINOS FAKULTETO DEKANAS**

**ĮSAKYMAS**

**DĖL EGZAMINO KOMISIJOS SUDARYMO**

T v i r t i n u Vilniaus universiteto (fakultetas, institutas, katedra/ klinika) doktoranto (vardas/pavardė) „egzamino pavadinimas“ egzamino komisiją:

Komisijos pirmininkas: (mokslinis laipsnis, vardas, pavardė)

Nariai: 1. (mokslinis laipsnis, vardas, pavardė)

2. (mokslinis laipsnis, vardas, pavardė)

Egzamino laikymo data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ val.

Egzamino laikymo vieta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.