
Studento vardas, pavardė (didžiosiomis raidėmis)

Studento registracijos Nr. (LSP numeris) _____

Fakultetas: **MEDICINOS**

Studijų forma: nuolatinė iššęstinė

Studijų programos rūšis: bakalauro magistrantūros vientisosios

Studijų programos pavadinimas: _____ Kursas: _____ Grupė: _____

Studijų finansavimo pobūdis: VFk (valstybės finansuojama krepšelių principu vieta);
 VNFp (valstybės nefinansuojama vieta);

Medicinos fakulteto dekanui Prof. Dr. (HP) Algirdui Utkui

Įsakymui: _____

(parašas)

(Vardas, pavardė)

(data)

PRAŠYMAS DĖL STUDIJŲ ĮMOKOS KOREGAVIMO

20 ____ - ____ - ____
Vilnius

Prašau 20 __ / 20 __ m. m. rudens / pavasario semestre koreguoti studijų įmoką dėl šios priežasties:

- studijuojau mažiau kreditų nei numatyta studijų plane;
- studentas sugrįžo po studijų stabdymo / akademinų atostogų;
- studentas išvyko dalinėms studijoms į užsienio aukštąją mokyklą;
- studentas nepasinaudojo sutartimi įtvirtinta teise gauti mokymosi paslaugas;
- studentas keičia studijų programą;
- studentas perkeliamas į valstybės finansuojamą vietą;
- kita priežastis.

studento vardas, pavardė

parašas