**VILNIAUS UNIVERSITETO**

**MEDICINOS FAKULTETO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(katedros/ klinikos pavadinimas)

**DOKTORANTAS (-Ė)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vardas, pavardė)

Vilniaus universiteto rektoriui

**PRAŠYMAS DĖL IŠVYKOS**

20...-...-...

Vilnius

## Prašau nuo 20...-...-... iki 20...-...-... leisti man išvykti į (*nurodykite šalį, miestą, instituciją*). Išvykimo tikslas: (*nurodykite tikslą, pvz., dalinės doktorantūros studijos, konferencijos ir pan.*)

**Prašau apmokėti šias su išvyka susijusias išlaidas** (*pažymėkite langelyje*):

maistpinigiai (*nurodyti dienų skaičių ir pinigų sumą* *– bendrą ir kiekvienai dienai atskirai*)

gyvenamojo ploto nuoma

kelionės išlaidos

vietinio transporto išlaidos

vizų įsigijimo mokestis

bagažo mokestis

asmens draudimas (*išskyrus gyvybės*)

konferencijos/ kursų/ simpoziumo/ registracijos mokesčiai

kita (*įvardinkite*)

Į kelionę vyksiu ............ markės automobiliu. Valstybinis Nr. ............

**Prašau apmokėti** (*pažymėkite langelyje*):

sunaudotų degalų įsigijimo išlaidas,

vadovaujantis Vilniaus universiteto rektoriaus patvirtintomis degalų sunaudojimo normomis

automobilio saugojimo aikštelių, draudimo ir kelių mokestį

Prašau išmokėti \_\_\_\_\_ € avansą (kad paskirtas avansas būtų pervestas į asmeninę sąskaitą, reikia užpildyti prašymą Finansų departamente: centriniuose rūmuose tel. pasiteirauti (8 5) 268 7036, (8 5) 268 7247).

Prašau visus mokėjimus, susijusius su patirtomis išvykos išlaidomis, atlikti į mano asmeninę banko sąskaitą LT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nurodykite banką ir sąskaitos numerį*).

Pažymiu, kad už išvykos išlaidas mokėjau savo asmeninėmis lėšomis.

**Prašau išvykos išlaidas apmokėti iš:**

fakulteto/ instituto doktorantų mobilumo fondo lėšų (\**nurodykite lėšų rūšį*);

\* pildo doktorantūros specialistas

spec. programos lėšų (*nurodykite lėšų rūšį*);

kitų teisėtai įgytų lėšų (*įvardinkite projektą, paramos teikėją ir lėšų rūšį*);

išvykos išlaidas apmoka kvietėjai.

**SUDERINTA:**

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

Medicinos ir sveikatos mokslų doktorantūros mokyklos vadovo vardas, pavardė, parašas

Doktoranto vadovas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doktoranto vadovo vardas, pavardė, parašas

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

(doktoranto parašas) (doktoranto vardas, pavardė)