

**VILNIAUS UNIVERSITETO**

**MEDICINOS FAKULTETAS**

Vilniaus universiteto 20...-...-... Nr. ...

kamieninių padalinių vadovams

**DĖL ......**

 (Dokumento tekstas)

Dekanas (Parašas) (Vardas ir pavardė)

Vardenis Pavardenis, tel. (8 5) 123 456, el. p. vardenis.pavardenis@mf.vu.lt