
(vardas, pavardė)

(adresas)

(telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Lietuvos sveikatos mokslų
universiteto Rektoriui

P R A Š Y M A S

(data)

Kaunas

Dėl klausytojo priėmimo

Prašau priimti mane klausytoju į _____ fakulteto
_____ studijų programą studijuoti _____ kurso
_____ dalyką(us),
sumokant už to(ų) dalyko(ų) studijas.

PRIDEDAMA: _____

(studento parašas)

(studento vardas, pavardė)

TARPININKAUJU:

Sumokant _____ Lt už dalyko(ų) studijas.

Fakulteto dekanas(-ė)

(vardas, pavardė, parašas)