

PATVIRTINTA  
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto  
ligoninės Kauno klinikų  
generalinio direktoriaus  
2014 m. lapkričio 10d. įsakymu Nr. V -1099  
2 priedas

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(Istaiga / organizacija / aukštoji mokykla)

\_\_\_\_\_  
(pareigos / kursas)

Tel. \_\_\_\_\_, el. p. \_\_\_\_\_

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų  
Mokslo ir studijos koordinavimo tarnybos vadovui

### PRAŠYMAS

**[PASIRINKITE DATA], Kaunas**

Prašau mokymo ir tiriamaisiais tikslais leisti vykdyti apklausą Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose. Apklausą planuojama pradėti vykdyti **[PASIRINKITE DATA]**. Planuojamų apklausti Kauno klinikos darbuotojų ir / ar pacientų skaičius:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Apklausa bus vykdoma šiuos padaliniuose:**

1. **[PASIRINKITE APKLAUSOS VYKDYMO VIETA];**
2. **[PASIRINKITE APKLAUSOS VYKDYMO VIETA];**
3. **[PASIRINKITE APKLAUSOS VYKDYMO VIETA];**
4. **[PASIRINKITE APKLAUSOS VYKDYMO VIETA].**

**Studijų programa:** \_\_\_\_\_

**Mokslinio darbo pavadinimas:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Tikslas ir uždaviniai:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(Apklausos vykdytojo vardas, pavardė, parašas)

Suderinta su mokslinio darbo vadovu: \_\_\_\_\_  
(vadovo vardas, pavardė, parašas)

Suderinta su klinikos vadovu: \_\_\_\_\_  
(klinika, vadovo vardas, pavardė, parašas)

Suderinta su klinikos vadovu: \_\_\_\_\_  
(klinika, vadovo vardas, pavardė, parašas)

Suderinta su klinikos vadovu: \_\_\_\_\_  
(klinika, vadovo vardas, pavardė, parašas)