
(studento vardas, pavardė, reg. numeris)

(fakultetas, studijų programa, kursas, grupė)

(telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Lietuvos sveikatos mokslų
universiteto Rektoriui

P R A Š Y M A S

(data)

Kaunas

Dėl permokėtos sumos gražinimo

Prašau gražinti man dalį už _____ m.m. _____ semestro studijas sumokėtos sumos, nes _____ m. _____ d. Rektoriaus įsakymu Nr. SC-1- ____ esu perkeltas(-a) į valstybės finansuojamą studijų vietą. Pinigus prašau pervesti į mano sąskaitą Nr. LT_____.

PRIDEDAMA: _____

(studento parašas)

(studento vardas, pavardė)

Studento priėmimo metai: _____

Už _____ m.m. _____ semestro studijas valstybės nefinansuojamoje vietoje sumokėta _____ Lt.

Metinė studijų kaina pagal sutartį: _____

Dekanato raštinės vedėjas(-a)

Buhalteris(-ė)

(vardas, pavardė, parašas)

(vardas, pavardė, parašas)

TARPININKAUJU:

Fakulteto dekanas(-ė)

(vardas, pavardė, parašas)