
(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 mokesčio už studijas sumažinimo

Prašau sumažinti mokesť už _____ m.m. _____ semestro studijas
dėl įskaitytų dalykų.

PRIDEDAMA: _____

(studento parašas)

(studento vardas, pavardė)

Studento priėmimo metai: _____

Įskaitomų dalykų apimtis: _____ kreditai, _____ val.

Metinė studijų kaina pagal sutartį: _____

Fakulteto dekanas(-ė)

Semestro apimtis: _____ kreditų, _____ val.

Dekanato raštinės vedėjas(-a)

(vardas, pavardė, parašas)

(vardas, pavardė, parašas)

Mažinama suma: _____

Už semestrą mokėti: _____

Ekonomistas(-ė)

(vardas, pavardė, parašas)