
(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 studijų nutraukimo, išbraukiant iš studentų sąrašo

Prašau leisti nutraukti studijas ir išbraukti mane iš valstybės finansuojamų / valstybės
nefinansuojamų studentų sąrašo nuo _____

1. pačiam(-iai) prašant;
2. tęsiu studijas kitoje aukštojoje mokykloje;
3. įstojau į kitą studijų programą;
4. įstojau į kitą aukštąją mokyklą;
5. įstojau į valstybės finansuojamą vietą;

PRIDEDAMA: _____

(studento parašas)

(studento vardas, pavardė)

TARPININKAUJU:

Sumokant _____ Lt už _____ m.m. _____ semestro studijas valstybės
nefinansuojamoje vietoje.

Fakulteto dekanas(-ė)

(vardas, pavardė, parašas)