

_____ grupės studentas(-ė)

(Vardas, pavardė)

(Telefono numeris)

Medicinos fakulteto dekanui
Juliui Dovydaičiui

**PRAŠYMAS
DĖL STUDIJŲ DALYKŲ KARTOJIMO**

(Data)

Kaunas

Prašau leisti kartoti	_____ kurso	_____ semestro	studijų	dalykus:
_____	(kreditų	skaičius	_____),
_____	(kreditų	skaičius	_____),
_____	(kreditų	skaičius	_____),
_____	(kreditų	skaičius	_____),
_____	(kreditų	skaičius	_____),

_____ - _____ m. m. Rudens / Pavasario semestre (reikalingą pabraukti)

dėl _____

(būtina nurodyti priežastį)

(parašas)

(Vardas, pavardė)