

_____ grupės studentas(-ė)

(Vardas, pavardė)

(Telefono numeris, el. paštas)

Medicinos fakulteto dekanui
Juliui Dovydaičiui

**PRAŠYMAS
DĖL AKADEMINIŲ ATOSTOGŲ SUTEIKIMO**

(Data)

Kaunas

Prašau suteikti akademines atostogas nuo _____ iki _____ dėl

PRIDEDAMA*.

(*Jei akademinės atostogos suteikiamos dėl ligos/nėštumo būtina nurodyti medicininę pažymą išdavusios įstaigos pavadinimą, datą, numerį; jei dėl vaiko auginimo - vaiko gimimo liudijimo išdavusios įstaigos pavadinimą ir registracijos numerį).

(parašas)

(Vardas, pavardė)