

_____ grupės studentas(-ė)

(Vardas, pavardė)

(Telefono numeris, el.paštas)

Medicinos fakulteto dekanui
Juliui Dovydaičiui

PRAŠYMAS

(Data)

Kaunas

Prašau leisti man tęsti studijas _____
studijų programos _____ kurse _____ semestre nuo _____, grįžus po studijų
pertraukos / po akademinų atostogų *(reikalingą pabraukti)*.

(parašas)

(Vardas, pavardė)