#  STUDENTAS (-Ė)

(akademinė grupė)

(vardas, pavardė) (telefono Nr., el. paštas)

Medicinos fakulteto dekanui

Juliui Dovydaičiui

# PRAŠYMAS

**DĖL STUDIJŲ DALYKO(-Ų) ĮSKAITYMO**

(data)

Kaunas

Prašau man įskaityti šį(-iuos) studijų dalyką(-us):

dėl

(nurodyti priežastį)

PRIDEDAMA:

(parašas) (vardas ir pavardė)