(vardas, pavardė)

(rezidentūros studijų programa, kursas, LSP pažymėjimo Nr.)

Medicinos fakulteto dekanui

**PRAŠYMAS**

# DĖL STUDIJŲ ĮMOKOS ATIDĖJIMO

20\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

Vilnius

Prašau 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ m. m. atidėti studijų įmoką ( Eur)

iki 20\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_\_ d. nes:

(rudens sem. vėliausiai – gruodžio 1 d., pavasario sem. – gegužės 1 d.)

* ketinu kreiptis dėl valstybės remiamos paskolos studijų kainai;
*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(rezidento parašas)

(podiplominių studijų prodekano vardas, pavardė, parašas)