………………………………………………………………….

(Vardas, Pavardė)

KLAIPĖDOS UNIVERSITETO

SVEIKATOS MOKSLŲ FAKULTETO

……………………………………………….

(Studijų programa)

nuolatinių / ištęstinių studijų…….kurso studentas (-ė)

Klaipėdos universiteto

Sveikatos mokslų fakulteto

Dekanui

**PRAŠYMAS**

**DĖL PASIRENKAMOJO DALYKO PAKEITIMO**

2022 m. ...................... ..... d.

Klaipėda

Prašau leisti lankyti Jūsų ……………………………………………….... paskaitas vietoj

…………………………………………………………………………………… paskaitų.

…….……………… ………………………………………

(parašas) (Vardas, Pavardė)