................................................................................................................................

(Vardas, pavardė)

KLAIPĖDOS UNIVERSITETO
SVEIKATOS MOKSLŲ FAKULTETO

...................................................................................................................................

(Studijų programa)

( nuolatinių / ištęstinių studijų, valstybės finansuojamų / nefinansuojamų studijų vietos)

...... kurso studentė (-as)

Klaipėdos universiteto

SvMF Dekanui

**PRAŠYMAS**

**DĖL SESIJOS PRATĘSIMO**

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

Klaipėda

Prašau man pratęsti sesiją šiems dalykams: ................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

dėl...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Pridedama (pažymėti):

* Medicininė pažyma
* Vaiko gimimo liudijimo kopija
* Pažyma apie komandiruotę
* Kita:.................................................(nurodyti)

............................................................

(parašas) (vardas, pavardė)