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

(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 GRĮŽIMO IŠ STUDIJŲ UŽSIENYJE**

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

Klaipėda

Prašau įtraukti mane į studentų sąrašus kaip grįžus iš studijų užsienyje.

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

(parašas) (vardas, pavardė)

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

(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 GRĮŽIMO IŠ PRAKTIKOS UŽSIENYJE**

2022 m. ........................

Klaipėda

Prašau įtraukti mane į studentų sąrašus kaip grįžus iš praktikos užsienyje.

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

(parašas) (vardas, pavardė)