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

(Vardas, pavardė)

KLAIPĖDOS UNIVERSITETO
SVEIKATOS MOKSLŲ FAKULTETO

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

(Studijų programa)

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

....... kurso studentė (-as)

Klaipėdos universiteto

Rektoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL IŠBRAUKIMO IŠ STUDENTŲ SĄRAŠŲ**

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

Klaipėda

Prašau mane išbraukti iš studentų sąrašų ....................................................................................

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

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

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

(parašas) (vardas, pavardė)