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

(Vardas, pavardė)

KLAIPĖDOS UNIVERSITETO
SVEIKATOS MOKSLŲ FAKULTETO

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

(Studijų programa)

 (nuolatinių / ištęstinių, valstybės finansuojamos / nefinansuojamos studijų vietos)

...... kurso studentė (-as)

Klaipėdos universiteto

Rektoriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL PERVEDIMO**

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

Klaipėda

Prašau mane pervesti iš .................................... studijų ...............................................................

 *(ištęstinių/nuolatinių) (specialybė)*

studijų programos ....... kurso į .....................................studijų .............................................................

 *(ištęstinių/nuolatinių) (specialybė)*

studijų programos ....... kursą.

Studijuoju .......................................... studijų .............................................................................

 *(bakalauro / magistrantūros) (valstybės finansuojamoje / valstybės nefinansuojamoje)*

studijų vietoje.

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

(parašas) (vardas, pavardė)