

**STUDENTAS (-Ė)**

\_\_\_\_\_ (grupė)

\_\_\_\_\_ (vardas, pavardė.)

\_\_\_\_\_ (telefono nr., el. paštas)

Medicinos fakulteto dekanui  
Juliui Dovydaičiui

**PRAŠYMAS DĖL KURSO KARTOJIMO**

\_\_\_\_\_ (data)

Kaunas

Prašau man leisti kartoti \_\_\_\_\_ kursą nuo \_\_\_\_\_ dėl  
(įrašyti datą)

\_\_\_\_\_ (nurodyti priežastį)

\_\_\_\_\_ (parašas)

\_\_\_\_\_ (vardas ir pavardė)