

VILNIAUS UNIVERSITETO TEISĖS FAKULTETO  
VIENTISŪJŲ \_\_\_\_\_ STUDIJŲ \_\_\_\_ KURSO \_\_\_\_\_ GRUPĖS/ŠAKOS  
(DIENINIŲ ARBA SESIJINIŲ)

Studento pažymėjimo Nr. \_\_\_\_\_

VARDAS, PAVARDĖ \_\_\_\_\_  
(didžiosiomis raidėmis)

Adresas \_\_\_\_\_  
(įrašyti tikslų gyvenamosios vietos adresą)

tel.nr./el.paštas \_\_\_\_\_  
(nurodyti arba tel. nr., arba el. pašto adresą)

**VU Teisės fakulteto dekanui**

## **PRAŠYMAS**

### DĖL SAVANORIŠKOS PRAKTIKOS ĮSKAITYMO

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

Prašau įskaityti savanorišką praktiką, atliktą

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ už profesinę praktiką.

Praktikos laikotarpis: \_\_\_\_\_; Trukmė valandomis: \_\_\_\_\_ .

Praktikos vadovas: \_\_\_\_\_ .

Pridedami dokumentai:

-dvišalės sutarties patvirtinta kopija;

-praktikos ataskaita

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė, parašas)