
(Studento vardas, pavardė (didžiosiomis raidėmis))

Studento registracijos Nr. (LSP numeris) _____

Fakultetas: _____

Studijų forma: nuolatinė iššęstinė

Studijų programos rūšis: bakalauro magistrantūros vientisosios

Studijų programos pavadinimas: _____ **Kursas:** _____ **Grupė:** _____

Studijų finansavimo pobūdis: VF (valstybės finansuojama vieta);

VNF (valstybės nefinansuojama vieta)

Padalinio vadovui

**PRAŠYMAS
DĖL STUDIJŲ SUTARTIES NUTRAUKIMO**

20____-____-____
Vilnius

Prašau nutraukti mano studijų sutartį su Vilniaus universiteto _____ dėl
(nurodyti padalinio pavadinimą)

(nurodyti priežastį)

nuo _____ .
(nurodyti datą)

(studento vardas, pavardė)

(parašas)