

VILNIAUS UNIVERSITETO TEISĖS FAKULTETO

VIENTISŲJŲ _____ STUDIJŲ ____ KURSO _____ ŠAKOS
(DIENINIŲ ARBA SESIJINIŲ)

STUDENTO PAŽYMĖJIMO NUMERIS _____

VARDAS, PAVARDĖ _____

TEL. NR. _____

UNIVERSITETINIO EL. PAŠTO ADRESAS: _____

VU Teisės fakulteto _____ katedros Vedėjui
(Baudžiamosios justicijos, Privatinės ar Viešosios)

(Doc. dr. I. Michailovič, doc. dr. V. Petrylaitei ar doc. dr. J. Baltrimui)

PRAŠYMAS
DĖL SMD DARBO ĮSKAITYMO

(data)
Vilnius

Vadovaujantis SMD nuostatų 20.4 punktu, prašau įskaityti SMD darbą kaip kursinį darbą tema:

20____m. m. rudens/pavasario semestre.

Pateikiant prašymą į 411 kabinetą būtina turėti raštišką vadovo sutikimą

Darbo vadovo sutikimas: _____
PARAŠAS

Katedros Vedėjo sutikimas: _____
VEDĖJO PARAŠAS

(Studento vardas, pavardė, parašas)