

VILNIAUS UNIVERSITETO TEISĖS FAKULTETO

_____ STUDIJŲ __ KURSO __ GRUPĖS

Studento registracijos Nr. _____

STUDENTĖ (-AS) _____

El. paštas _____

Tel. Nr. _____

VU Teisės fakulteto dekanui

doc. dr. H. Šinkūnui

S K I R T I

(dekano parašas)

(data)

**PRAŠYMAS
DĖL AUDITORIJOS SKYRIMO**

(data)

Vilnius

Auditorija (-os): _____

Data: _____

Laikas: nuo _____ val. iki _____ val.

Renginys / paskaita / seminaras: _____

Asmuo atsakingas už rakto grąžinimą, auditorijos tvarką, inventorių: _____

(Vardas, pavardė, parašas)

Auditorija (-os) nurodytu laiku yra laisva (-os), galima skirti.

Bendrujų reikalų ir magistrantūros studijų koordinatore D. Stumbrytė _____
(parašas)