

VILNIAUS UNIVERSITETO TEISĖS FAKULTETO
NUOLATINIŲ STUDIJŲ _____ TVARKARAŠČIO ____ KURSO

Studijų knygelės Nr. _____

STUDENTAS (Ė) _____

Gyv. _____ tel./el. paštas _____

VU Teisės fakulteto dekanui

Doc. dr. H. Šinkūnui

PRAŠYMAS
DĖL STUDIJŲ TĘSIMO PO STUDIJŲ SUSTABDYMO

(data)

Vilnius

Prašau leisti tęsti studijas po studijų sustabdymo nuo _____ Teisės fakulteto
Teisės vientisųjų nuolatinių studijų _____ tvarkaraščiu programos _____ kurse.

(Vardas, pavardė, parašas)