**.................................................................................................**

(Vardas, pavardė)

**KLAIPĖDOS UNIVERSITETO**

**JŪROS TECHNOLOGIJŲ IR GAMTOS MOKSLŲ FAKULTETO**

**.......................................................GRUPĖS STUDENTAS (-Ė)**

Jūros technologijų ir gamtos mokslų fakulteto Dekanui

**PRAŠYMAS**

**DĖL LEIDIMO TĘSTI STUDIJAS SU AKADEMINĖMIS SKOLOMIS**

20.... -....-....

Klaipėda

Prašau man leisti tęsti studijas, turint šių dalykų akademines skolas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( nurodomi dalykų pavadinimai, apimtis kreditais)

Sutinku studijuoti pilnai mokamoje studijų vietoje ir mokėti už egzamino (-ų) perlaikymą.

.....................................................................

 (parašas, vardas, pavardė)