
(VARDAS, PAVARDĖ)

Studijavęs (-usi) VU _____
(fakultetas (institutas, centras), studijų programa)

_____, _____
(studijų rūšis, forma, kursas) (studento registracijos Nr.)

Vilniaus universiteto rektoriui

Įsakymui _____

(data)

**PRAŠYMAS
DĖL STUDIJŲ ATNAUJINIMO**

(data)

Prašau leisti tęsti studijas _____ fakulteto (instituto, centro)

_____ studijų programoje nuo 20 _____.

Studijos:

Studijų forma:

Kursas:

Studijų finansavimas:

- bakalauro;
- vientisosios;
- magistrantūros;
- laipsn. nesuteikiančios.

- nuolatinė;
- iššėstinė;
- dieninė;
- vakarinė;
- neakivaizdinė.

- I;
- II;
- III;
- IV;
- V;
- VI.

- VF studijos;
- VNF studijos;
- VNF/ST studijos.

VF – valstybės finansuojama

VNF – valstybės nefinansuojama

VNF/ST – valstybės nefinansuojama su skiriama studijų stipendija

Dalyko/ modulio skirtumų: nėra; ne daugiau kaip 15 kreditų

- Finansinių įsipareigojimų VU neturiu

(Vardas, Pavardė, parašas)