

(Vardas, pavardė (didžiosiomis raidėmis) (Full Name (First, Middle, Last,) (in Caps Lock))		(studento nr.) (student ID)	
(Padalinio pavadinimas / Department)			
(Studijų programos pavadinimas / Programme title)			
(Studijos / Cycle <sup>1</sup> )	(Studijų forma / Mode <sup>2</sup> )	(Kursas / Year)	(Grupė / Group)
(El.pašto adresas / Email address)		(Telefono nr. / Phone)	

Padalinio Vadovui  
To Dean/Director of Department

**PRAŠYMAS DĖL STUDIJŲ DALYKŲ ĮSKAITYMO  
APPLICATION FOR CREDIT EXEMPTION**

(Data / Date)

Vilnius

Prašau 20\_\_/20\_\_ mokslo metų \_\_\_\_\_

I request permission to transfer the following courses in (rudens, pavasario / autumn, spring) semester.

semestre įskaityti dalykus, studijuotus \_\_\_\_\_

Institution were courses were taken. (Institucijos pavadinimas / Institution)

Nr./ No.	Dalyko pavadinimas / Course title	Kreditų sk. / Credits (ECTS)	Valandų sk. / Hours	Įvertinimas / Grade
1.				

PRIDEDAMA (*būtina*) / ATTACHMENTS (*required*):

- Akademinė pažyma / Academic transcript.
- Dalykų aprašai / Course syllabus.

(Studento vardas, pavardė / Student's full name)

(Parašas / Signature)

<sup>1</sup> Studijos / Cycle: bakalauro / Bachelor, vientisosios / Integrated, magistrantūros / master, laipsnio nesuteikiančios / Non-Degree (Pedagogical), doktorantūros / Doctoral, rezidentūros / Medical Residency.

<sup>2</sup> Studijų forma / Mode: nuolatinė / full-time, nuolatinė(S), iššėstinė / part-time.