
(vardas, pavardė, a. k. arba gimimo data)

(fakultetas, katedra/padaliny, skyrius/pareigos)

**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO
PROFESINEI SĄJUNGAI**

PRAŠYMAS

DĖL IŠSTOJIMO IŠ LSMU PROFESINĖS SĄJUNGOS NARIŲ

20__ m. _____ mėn. ____ d.

Kaunas

Prašau išbraukti mane iš Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) profesinės sąjungos narių sąrašo.

(vardas pavardė)

(parašas)