**LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETAS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Universiteto fakulteto arba mokslo instituto struktūrinio padalinio, į kurį priimtas doktorantas, pavadinimas)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Doktoranto vardas, pavardė)*

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto

Rektoriui

# PRAŠYMAS

**DĖL DOKTORANTO IŠVYKOS**

202\_\_-\_\_\_-\_\_\_

Prašau leisti išvykti į

*(konferenciją, stažuotę, mokymus ar kt. (įrašyti tinkamą))*

vyksiančią (-čius; - tį)

*(įrašyti tinkamą)* *(įrašyti miesto, valstybės pavadinimą)*

Išvykos tikslas .

*(įrašykite išvykos tikslą)*

Faktinės renginio datos: .

 *(įrašykite datas)*

Faktinės išvykimo į renginį ir grįžimo iš renginio datos: .

 *(įrašykite datas)*

PRIDEDAMA:

1.

*(patvirtinimas apie žodinio / stendinio pranešimo priėmimą; kvietimo kopija; informacija apie renginį, renginio programa ar kt. (įrašyti tinkamą))*

*(parašas) (Doktoranto vardas, pavardė)*

SUDERINTA:

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

*(Doktoranto vadovo vardas, pavardė, parašas)*

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

*(Padalinio, į kurį priimtas doktorantas, vadovo vardas, pavardė, parašas)*