*(Vardas, pavardė)*

(Gyvenamosios vietos adresas)

*(telefono numeris)*

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto

Rektoriui prof. Rimantui Benečiui

# PRAŠYMAS

**DĖL PRIĖMIMO Į DOKTORANTŪRĄ**

2025-.......-.......

Kaunas

Prašau priimti mane į Valstybės finansuojamas mokslų

*(mokslo srities pavadinimas1)*

srities mokslo krypties nuolatinės formos doktorantūros

*(mokslo krypties pavadinimas2)*

studijas .

*(fakulteto katedros, klinikos ar instituto laboratorijos pavadinimas / mokslo instituto laboratorijos, skyriaus pavadinimas)*

Doktorantūros temos pavadinimas „.........................................“, doktoranto vadovas – ..............................................

PRIDEDAMA:

1. Gyvenimo aprašymas, ...... lapas (-ai).
2. Diplomo ir jo priedų kopijos, ....... lapai (-ų).
3. Dviejų mokslininkų rekomendacijos, ....... lapai (-ų).
4. Bibliografijos sąrašas ir mokslo straipsnių kopijos / Mokslinis referatas *(kas reikalinga, palikti)*, lapai (-ų).
5. Patvirtinimas apie sumokėtą stojamąją studijų įmoką, lapas (-ai).
6. Doktoranto vadovo sutikimas, .....lapas.
7. Doktoranto vadovo mokslinės veiklos charakteristika, .... .. lapas.
8. Kiti dokumentai (įrašyti dokumento (-ų) pavadinimą (-us):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lapas (-ai).

## (Parašas) (Vardas pavardė)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PASTABA. Išnašas (1 ir 2) ir jų paaiškinimus prieš spausdinant prašome ištrinti.** | | |
| **Mokslų sritis** | **Mokslo kryptys** |
| 1 medicinos ir sveikatos mokslų sritis | 2 medicinos mokslo kryptis (M 001);  farmacijos mokslo kryptis (M 003). |
| 1 žemės ūkio mokslų sritis | 2 veterinarijos mokslo kryptis (A 002); |