MYKOLO ROMERIO UNIVERSITETO

 FAKULTETO

(Pavadinimas )

 PROGRAMOS

(Studijų programos pavadinimas) (bakalauro/magistrantūros)

 **(**nuolatinių studijų/nuolatinių studijų (vakarinių)/ištęstinių/ studijų)

 STUDIJŲ KURSO

Studijų finans. tipas (valstybės finansuojamos/valstybės ne finansuojamos) Kursas

 STUDENTAS(-Ė) NR.

 (Vardas, Pavardė) (studento identifikacijos Nr.)

      @

(el. pašto adresas)

## Mykolo Romerio universiteto

Rektoriui

PRAŠYMAS

20 m. d.

 *(Data)*

Vilnius

Prašau mane,

 *(Vardas, Pavardė)*

siųsti atlikti tarptautinę praktiką į \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ organizaciją (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *Organizacijos pavadinimas* *Šalies pavadinimas*

 nuo 20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. iki 20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. PAGAL STUDIJŲ PROGRAMOS PLANĄ.

Esu informuotas/-a, kad studijų įmoką (jeigu esu valstybės nefinansuojamų studijų studentas) išvykimo metu privalau mokėti Mykolo Romerio universitetui.

Esu informuotas/-a, kad visas kitas su dalyvavimu Tarptautinėje praktikoje susijusias išlaidas (kelionės, vizos, sveikatos draudimo, apgyvendinimo, pragyvenimo, registracijos ir kitas nenumatytas) apmoku pats/-i.

Studentas/ė:

 *(Parašas) (Vardas, Pavardė)*

Suderinta:

 Fakulteto Prodekanas/ė

 *(Parašas) (Vardas, Pavardė)*