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, iš dalies valstybės finansuojamos/valstybės nefinansuojamos) Kursas

       STUDENTAS(-Ė) NR.

 (Vardas, Pavardė) (studento identifikacijos Nr.)

## Mykolo Romerio universiteto

Rektorei prof. dr. Ingai Žalėnienei

PRAŠYMAS

20 m. d.

 *(Data)*

Vilnius

Prašau mane,

 *(Vardas, Pavardė)*

nuo 20 m. d. iki 20 m. d. siųsti studijuoti į

 *(Studijų pradžios data) (Studijų pabaigos data)*

 universitetą ( )

 *(Pavadinimas)*  *(Šalis)*

ir skirti Erasmus mobilumo stipendiją studijų užsienyje metu.

Studentas/ė:

 *(Parašas) (Vardas, Pavardė)*

Suderinta:

 Fakulteto Prodekanas/ė

 *(Parašas) (Vardas, Pavardė)*