(VARDAS IR PAVARDĖ)

(GYVENAMOSIOS VIETOS ADRESAS)

Tel. ........................................., el. p. ........

Vilniaus universiteto rektoriui

**PRAŠYMAS DALYVAUTI PRIĖMIMO Į DOKTORANTŪRĄ KONKURSE**

202 .-.....-... .

Vilnius

Prašau man leisti dalyvauti konkurse stojant į .......................................... mokslų srities,
 *(mokslo srities pavadinimas)*

....................................................................................... mokslo krypties doktorantūros studijas.

*(mokslo krypties pavadinimas)*

Prašau priimti į (*pažymėti langelyje*):

[ ] nuolatinės formos doktorantūrą;

[ ] ištęstinės formos doktorantūrą.

Noriu studijuoti (*pažymėti langelyje*):

[ ] valstybės finansuojamoje doktorantūroje;

[ ] valstybės nefinansuojamoje doktorantūroje.

Patvirtinu, kad *(pažymėti langelyje:*

[ ] nesu studijavęs (-usi) valstybės finansuojamoje doktorantūroje.

[ ] esu studijavęs (-usi) valstybės finansuojamoje doktorantūroje nuo \_\_\_ m. \_\_\_\_\_-mėn. \_\_\_ d. iki \_\_\_\_ m. \_\_\_\_ d.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(mokslo ir studijų institucijos pavadinimas)*

Nesant laisvų valstybės finansuojamų vietų, sutinku/ nesutinku *(nereikalingą išbraukti)* mokėti už doktorantūros studijas Vilniaus universiteto nustatytą doktorantūros studijų kainą.

(Parašas) (Vardas ir pavardė)