

.....
(vardas, pavardė)

.....
(telefono nr., el. pašto adresas)

.....
(studijų programa, specializacija, studijų pakopa, kursas)

Lietuvos muzikos ir teatro akademijos rektoriui

**PRAŠYMAS
DĖL SEMESTRO STUDIJŲ KAINOS SUMAŽINIMO**

20.....-.....-.....

.....
miestas

Prašau pagal galimybes sumažinti 2024-2025 studijų metų rudens semestro studijų kainą.

.....
(parašas)

.....
(vardas, pavardė)

Prašymo registracijos Nr.
Prašymo registracijos data