
(vardas, pavardė)
VU Tarptautinių santykių ir politikos mokslų instituto
Bakalauro/magistrantūros studijų
_____ programos ___ kurso ___ gr. studentas
(studento pažymėjimo Nr. _____)

VU TSPMI direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL STUDIJŲ KAINOS MOKĖJIMO DALIMIS**

20__-__-__
Vilnius

Prašau leisti 20__/20__ m. m. **pavasario/rudens semestre** studijų kainą (_____ Lt.)
mokėti dalimis:

I. _____ Lt. iki 20__ m. _____ mėn. ____ d.

II. _____ Lt. iki 20__ m. _____ mėn. ____ d.

III. _____ Lt. iki 20__ m. _____ mėn. ____ d.

Vardas, pavardė

Parašas

TSPMI GAUTA:

20__ _____