......................................................................................................................................

(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.........-............-.........

Vilnius

Prašau pagal galimybes sumažinti 2023-2024 studijų metų rudens semestro studijų kainą.