vardas, pavardė

adresas, telefonas

Vilniaus kolegijos Agrotechnologijų

fakulteto dekanei Nijolei Liepienei

PRAŠYMAS

data

Buivydiškės

Prašau leisti mokytis pagal Trichineliozės epidemiologijos ir diagnostikos trichinoskopiniu metodu mokymo programą, 6 val.

PRIDEDAMA:

□ Asmens dokumento kopija.

□ Veterinarijos praktikos licencijos kopija.

□ Kita................

parašas vardas, pavardė