

GRUPĖS SENIŪNO RINKIMŲ PROTOKOLAS

Susirinkimo data.....

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto

..... akademijos

..... fakulteto

..... studijų programos (pvz.: ergoterapijos)

..... kurso grupės

(pildoma didžiosiomis raidėmis, kuomet jau išrinktas)

Grupės seniūnas (-ė)					Grupės bendras el.paštas
Vardas	Pavardė	Gimimo data	Seniūno el. Paštas	Telefonas	

Mes, žemiau pasirašiusieji grupės nariai, sutinkame, kad šis (-i) studentas (-ė) būtų mūsų **grupės seniūnu (-e):**

Grupės nariai				
Nr.	Vardas	Pavardė	Gimimo data	Parašas
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				