

IESNIEGUMS/RĪKOJUMS STUDIJU PROCESA JAUTĀJUMOS

Nr. 13- / _____ 20__ . gada _____ **AKADĒMISKĀ ATVAĻINĀJUMA
PIEŠĶIRŠANAI / PAGARINĀŠANAI, STUDIJU ATSĀKŠANAI PĒC AKADĒMISKĀ
ATVAĻINĀJUMA**

APSTIPRINU

Prorektors _____

Datums _____

INFORMĀCIJA PAR STUDĒJOŠO			
Vārds, uzvārds:	Jānis Bērziņš	Fakultāte, studiju programma:	MF, Medicīna
Studējošā apliecības Nr.:	21-123456	E-pasts:	123456@rsu.edu.lv
Studiju gads:	1	Kontakttālrunis:	1234567
Grupas Nr.:	1	Deklarētās dzīvesvietas adrese:	Dzirciema iela 16, Rīga

SAŅEMTS RSU Studentu servisā

IESNIEGUMA SATURS (atbilstoši atzīmējiet un norādiet datumu)	
<input type="checkbox"/> Lūdzu piešķirt man akadēmisko atvaļinājumu no _____ . _____ . _____ . (Diena/mēnesis/gads)	Iemesls (norāda akadēmiskā atvaļinājuma piešķiršanas/ pagarināšanas gadījumā): <input type="checkbox"/> ģimenes apstākļu dēļ <input type="checkbox"/> medicīnisku indikāciju dēļ <input type="checkbox"/> sakarā ar bērna kopšanu <input type="checkbox"/> sakarā ar grūtniecību, bērna piedzimšanu <input type="checkbox"/> sociālu iemeslu dēļ
<input type="checkbox"/> Lūdzu pagarināt man akadēmisko atvaļinājumu no _____ . _____ . _____ . (Diena/mēnesis/gads)	
<input checked="" type="checkbox"/> Lūdzu atļaut man atsākt studijas pēc akadēmiskā atvaļinājuma ar 01.01.2021. (Diena/mēnesis/gads)	
Uzraudīts dokuments Nr. _____, izdošanas datums _____	<input type="checkbox"/> Medicīniskā izziņa; <input type="checkbox"/> Bērna dzimšanas apliecība <input type="checkbox"/> Darba nespējas lapa, termiņš no _____ . _____ . _____ . līdz _____ . _____ . _____ . <input type="checkbox"/> Cits dokuments _____

APLIECINĀJUMS no bibliotēkas
Bibliotekāra paraksts, datums, zīmogs

Studējošā paraksts **J. Bērziņš** Datums **01.01.2021.**

STUDĒJOŠO INFORMĀCIJAS UZTURĒŠANAS UN ATTĪSTĪBAS NODAĻA		STUDIJU DEPARTAMENTS
<input type="checkbox"/> Piešķirt akadēmisko atvaļinājumu no _____ . _____ . _____ . līdz _____ . _____ . _____ .	Fakultātes dekāns Paraksts, atšifrējums, datums:	Paraksts, atšifrējums, datums:
<input type="checkbox"/> Pagarināt akadēmisko atvaļinājumu no _____ . _____ . _____ . līdz _____ . _____ . _____ .		
<input type="checkbox"/> Atļaut atsākt studijas ___ . studiju gada ___ . semestrī pēc akadēmiskā atvaļinājuma ar _____ . _____ . _____ .	Dekānu padomes lēmums _____ . _____ . _____ .	
<i>Piezīmes (aizpilda Studējošo informācijas uzturēšanas un attīstības nodaļas speciālisti pēc nepieciešamības):</i>		

Šo rīkojumu var apstrīdēt viena mēneša laikā no tā spēkā stāšanās dienas: RSU personāls – RSU Akadēmiskajā šķīrējtiesā (Augstskolu likuma 26.panta astotā daļa), citas personas – RSU rektoram (Augstskolu likuma 10.panta piektās daļas trešais teikums), abos gadījumos iesniedzot iesniegumu RSU rektoram Dzirciema ielā 16, Rīgā, LV-1007. Attiecībā uz apstrīdēšanu šis rīkojums stājas spēkā tā izdošanas dienā.

Dokumentu pārvaldības un arhīva daļas darbiniekiem ar šo rīkojumu iepazīstināt: Studējošo informācijas uzturēšanas un attīstības nodaļas vadītāju A. Lielo
 Stipendiju un kredītu administratori S. Liepiņu
 Studējošo informācijas uzturēšanas un attīstības nodaļas speciālisti _____

Bibliotēkas direktori I. Aploku
 Debitoru grāmatvedi D. Grīnvaldi
 Fakultātes dekānu _____
 Katedras vadītāju _____