

IESNIEGUMS	RSU Medicīnas fakultātes
	<i>Struktūrvienības nosaukums</i>
	Dekānei Janai Pavārei
	<i>Struktūrvienības vadītāja vārds, uzvārds</i>

INFORMĀCIJA PAR <input checked="" type="checkbox"/> STUDĒJOŠO <input type="checkbox"/> REFLEKTANTU <input type="checkbox"/> PERSONU			
Vārds, uzvārds:	Jānis Bērziņš	Personas kods:	123456-123456
<input type="checkbox"/> Reflektanta Nr.:	21-123456	Fakultāte:	MF
<input checked="" type="checkbox"/> Studējošā apliecības Nr.:	21-123456		
Studiju programma:	Medicīna		
Studiju gads:	1	E-pasts:	123456@rsu.edu.lv
Grupas Nr.:	1	Kontakt tālrunis:	1234567
Deklarētā adrese:	Dzirčiema iela 16, Rīga		

IESNIEGUMA SATURS <i>(Izklāstiet būtiskāko informāciju.)</i>	
<i>Šī iesnieguma forma derēs, piemēram:</i>	
- <i>Kavējuma gadījumā (jāiesniedz ārsta zīme, konferences sertifikāts u.c.)</i>	
- <i>Sesijas, semestra pagarinājumam</i>	
- <i>Grupas maiņai</i>	
- <i>Jau iepriekš apgūtu studiju kursu pielīdzināšanai (jāpievieno dokuments, kas apliecina kursu apgūšanu)</i>	
- <i>Diplomdarba jau iepriekš apstiprinātas tēmas maiņai</i>	
- <i>Jebkurā citā gadījumā, kad jāraksta iesniegums un tam nav paredzēta iepriekš sagatavota veidlapa</i>	
<input type="checkbox"/> Pielikumā pievienoti šādi dokumenti: _____ <input type="checkbox"/> Uzrādīti šādi dokumenti: _____ <i>(Uzrakstīt dokumenta nosaukumu (veidu), dokumenta numuru, izdošanas datumu un izdošanas iestādi!)</i>	

Paraksts

Jānis Bērziņš

Datums

01.01.2021.

SASKAŅOTS		
Saņemts RSU Studentu servisā	Studējošā kontaktpersona	Studiju kursa docētājs/ (-a)
	<i>Komentāri, datums, paraksts:</i>	<i>Komentāri, datums, paraksts:</i>
Studiju programmas vadītājs/ (-a)	Fakultātes dekāns/ (-e)	Studiju departaments
<i>Komentāri, datums, paraksts:</i>	<i>Komentāri, datums, paraksts:</i>	<i>Komentāri, datums, paraksts:</i>
Studiju prorektors/ veselības studiju prorektors/ zinātņu prorektors		
<i>Komentāri, datums, paraksts:</i>		