|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**RSU Absolventu asociācijas „ SIA Veselības centra 4 Izcilības stipendijas” pieteikšanās anketa**

*Anketa aizpildāma elektroniskā formātā, kas jānosūta kā pieteikums uz stipendijas konkursā norādīto e-mail, viena parakstīta pieteikuma anketas kopija jāiesniedz RSU Absolventu asociācijā. Lūdzam laukiem, kuriem pretī ir tukšas izvēlnes klucīši, atzīmēt ar krustiņu vai ķeksīti, attiecīgi Jūsu statusam vai situācijai.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kontaktinformācija** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vārds | | |  | | | | | | | Mob. tel. | | | | | | |  | | |
| Uzvārds | | |  | | | | | | | Mājas tel. | | | | | | |  | | |
| Dzim. datums | | |  | | | | | | | Vecāku mob. tel. | | | | | | |  | | |
| Deklarētā adrese | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Faktiskā adrese | | |  | | | | | | | e-mail 1 | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | e-mail 2 | | | | | | |  | | |
| 1. **Studiju informācija** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Studenta apliecības numurs | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Augstskolas nosaukums | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Akadēmiskais studiju gads (uzsākot 2010./2011. ak. g.) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Fakultāte | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Studiju programmas nosaukums | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Semestra vidējā atzīme | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Studiju programma | | | | Bakalaura | | |  | Profesionālā augstākā izglītība | | | | |  | | Maģistra | | |  |  |
| Rezidenta | | |  | Doktora | | | | |  | |  | | | |
| 1. **Nodarbinātība** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nenodarbināta persona | | | | |  | Nodarbinātā persona | | | | |  | | |
| Darba vieta |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amats |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Slodze |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Sociālais nodrošinājums** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Invaliditātes/apgādnieka zaudējuma pensijas saņēmējs(-a) | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
| Bārenis | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Palicis bez vecāku gādības | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Studējošā ģimenei ir piešķirts trūcīgās ģimenes statuss | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Studējošais ir no ģimenes, kurā audzina trīs vai vairāk bērnu | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Saņem valsts studējošo stipendiju | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Studējošam ģimenē ir bērns | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
| 1. **Bankas konta informācija** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banka | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bankas konta nr. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Papildus informācija** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Pretendentiem uz RSU Absolventu asociācijas Veselības centra 4 stipendijām lūdzam minēt sabiedriskās aktivitātes, īpašus sasniegumus, dalību semināros, konferencēs, pašdarbības pulciņos, iesaistīšanos brīvprātīgo darbā un tam līdzīgi. Pastāstiet par saviem nākotnes profesionāliem plāniem un brīvā laika nodarbēm. Pamatojiet, kāpēc uzskatāt sevi par labāko kandidātu stipendijas saņemšanai. Teksta kopējais vārdu daudzums, ne vairāk kā 250.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Ar savu parakstu zemāk apliecinu, ka visas šajā iesniegumā sniegtās ziņas ir patiesas. Ja nepieciešams, pilnvaroju stipendiju piešķiršanas komisiju pārbaudīt un precizēt sniegtās ziņas, kā arī iegūt informāciju no pirmavotiem. Esmu informēts(-a), ka par nepatiesu ziņu sniegšanu stipendiju piešķiršanas komisija var atteikties piešķirt stipendiju vai pieprasīt atmaksāt nepamatoti saņemto stipendiju.*

Studējošais\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums:

(paraksts un atšifrējums)