RSU

Veidlapa Nr. SS-4(6)

APSTIPRINĀTA
ar Rīgas Stradiņa universitātes rektora
2017. gada 28. augusta rīkojumu Nr. 5-1/165/2017

Iesniegums PAR STATUSA MAIŅU

RSU Medicīnas fakultātes	
Fakultātes nosaukums	
dekānam / (-ei) Janai Pavārei	
Vārds, uzvārds	

INFORMĀCIJA PAR STUDĒJOŠO

Vārds, uzvārds:	***Jānis Bērziņš***	**Personas kods:**	***123456-123456***
Studējošā apliecības Nr.:	***21-123456***	**Studiju programma:**	***Medicīna***
Studiju gads:	***1***	**E-pasts:**	***123456 @rsu.edu.lv***
Grupas Nr.:	***1***	**Kontakttālrunis:**	***1234567***
Deklarētā adrese:	***Dzirciema 16, Rīga***		

EKSMATRUKULĀCIJA NO STUDĒJOŠO SKAITA

☐ ***Lūdzu eksmatrikulēt mani no RSU studējošo skaita sākot ar .***
(Diena/mēnesis/gads)

Iemesls:
☐ pēc paša vēlēšanās ☐ nesekmība

Iesniegumam pievienoju:
☐ studējošā apliecību
☐ apliecinājumu no RSU Bibliotēkas par saistību nokārtošanu

Bibliotekāra paraksts, datums, zīmogs

ATJAUNOŠANA STUDIJĀS PĒC EKSMATRIKULĀCIJAS NO STUDĒJOŠO SKAITA *(Iespējama 2 kalendāro gadu laikā no dienas, kad spēkā stājies rīkojums par eksmatrikulāciju no studējošo skaita.)*

☒ ***Lūdzu atjaunot mani RSU studējošo skaitā pēc eksmatrikulācijas:***

☒ par nesekmību, atkārtoti studējot par maksu nesekmīgi apgūtos studiju kursus
☐ par studiju maksas nesamaksāšanu (jāpievieno maksājuma dokuments)
☐ cits iemesls _____

Apgūstamie studiju kursi*:
Studiju darbs

*Apgūstamos studiju kursus iepriekš jāsaskaņo akadēmiskajā struktūrvienībā (SZF, FF, MF, VSZF, ZF, SA).

Studējošā paraksts ***Bērziņš*** **Datums** ***01.01.2021***

SASKAŅOTS

Saņemts RSU Studentu servisā	**Studējošā kontaktpersona**	
	Kredītpunkti	
	Summa	
	Datums, paraksts	

Akadēmiskās struktūrvienības vadītājs/ (-a)	**Fakultātes dekāns/ (-e)**	***Dekānu padomes lēmums***
Komentāri, datums, paraksts:	*Komentāri, datums, paraksts:*	*Komentāri, datums, paraksts:*