Veidlapa Nr. SS-7(6)

APSTIPRINĀTA
ar Rīgas Stradiņa universitātes rektora
2018. gada 18. jūnija rīkojumu Nr. 5-1/140/2018

IESNIEGUMS	**RSU** Medicīnas fakultātes
	Struktūrvienības nosaukums
	Dekānei Janai Pavārei
	Struktūrvienības vadītāja vārds, uzvārds

INFORMĀCIJA PAR ☒ STUDĒJOŠO ☐ REFLEKTANTU ☐ PERSONU			
Vārds, uzvārds:	Jānis Bērziņš	**Personas kods:**	***123456-123456***
☐ **Reflektanta Nr.:** ☒ **Studējošā apliecības Nr.:**	21-123456	**Fakultāte:**	***MF***
Studiju programma:	***Medicīna***		
Studiju gads:	***1***	**E-pasts:**	***123456@rsu.edu.lv***
Grupas Nr.:	1	**Kontakttālrunis:**	***1234567***
Deklarētā adrese:	***Dzirciema iela 16, Rīga***		

IESNIEGUMA SATURS *(Izklāstiet būtiskāko informāciju.)*

Šī iesnieguma forma derēs, piemēram:

- *Kavējuma gadījumā (jāiesniedz ārsta zīme, konferences sertifikāts u.c.)*
- *Sesijas, semestra pagarinājumam*
- *Grupas maiņai*
- *Jau iepriekš apgūtu studiju kursu pielīdzināšanai (jāpievieno dokuments, kas apliecina kursu apgūšanu)*
- *Diplomdarba jau iepriekš apstiprinātas tēmas maiņai*
- *Jebkurā citā gadījumā, kad jāraksta iesniegums un tam nav paredzēta iepriekš sagatavota veidlapa*

☐ **Pielikumā pievienoti šādi dokumenti:** _____

☐ **Uzrādīti šādi dokumenti:** _____

(Uzrakstīt dokumenta nosaukumu (veidu), dokumenta numuru, izdošanas datumu un izdošanas iestādi!)

Paraksts ***Jānis Bērziņš*** **Datums** ***01.01.2021.***

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