|  |  |
| --- | --- |
| **IESNIEGUMS** | **RSU**  |
|  | *Struktūrvienības nosaukums* |
|  |  |
|  | *Struktūrvienības vadītāja vārds, uzvārds* |

|  |
| --- |
| **INFORMĀCIJA PAR [ ]  STUDĒJOŠO [ ]  REFLEKTANTU [ ]  PERSONU** |
| **Vārds, uzvārds:** |  | **Personas kods:** |  |
| **[ ]  Reflektanta Nr.:****[ ]  Studējošā apliecības Nr.:** |  | **Fakultāte:** |  |
| **Studiju programma:** |  |
| **Studiju gads:** |  | **E-pasts:** | ***@rsu.edu.lv*** |
| **Grupas Nr.:** |  | **Kontakttālrunis:** |  |
| **Deklarētā adrese:** |  |

|  |
| --- |
| **IESNIEGUMA SATURS** *(Izklāstiet būtiskāko informāciju.)* |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **[ ]  Pielikumā pievienoti šādi dokumenti:**      **[ ]  Uzrādīti šādi dokumenti:**       ***(Uzrakstīt dokumenta nosaukumu (veidu), dokumenta numuru, izdošanas datumu un izdošanas iestādi!)*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Paraksts** |  |  | **Datums** |  |

|  |
| --- |
| **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:* |