**RSU Sarkanā Krusta medicīnas koledža**

**Iepriekšējā izglītībā** **sasniegtos studiju rezultātu salīdzināšanai**

Studiju programmas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direktorei/-am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (akadēmiskais amats, vārds, uzvārds )

Pretendenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vārds, uzvārds) (personas kods )

Mobilā tālruņa nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektroniskā adrese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deklarēta adrese (iela, māja, dzīvoklis, pilsēta, pasta indekss)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IESNIEGUMS

Lūdzu ieskaitīt laika posmā no \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apgūto

(-s) studiju kursu(-s).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Studiju kursa nosaukums\* | Kredīt-punkti | Vērtējums  | Izglītības iestādes nosaukums | dokumenta nosaukums(akadēmiskā izziņa, diploma pielikums u.c.). |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Pielikumā:

Pielikumā pievienoju šādas dokumentu kopijas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Iestādes nosaukums | dokumenta nosaukums | Dokumenta nr.  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Iesniegumā tiek norādīti tie studiju kursi, kurus pretendents vēlas, lai pārskaita.

Datums Paraksts /atšifrējums/