**RSU Sarkanā Krusta medicīnas koledža**

**Ārpus formālās izglītības apgūtās un/vai profesionālajā pieredzē iegūto zināšanu, prasmju un kompetenču atzīšanai**

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 atzīt ārpus formālās izglītības/ profesionālajā pieredzē apgūtās zināšanas, prasmes un kompetences un ieskaitīt studiju programmā “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

Lūdzu norādiet mērķi, kādēļ vēlaties veikt atzīšanas procesu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Ārpus formālās izglītības/ profesionālajā pieredzē\* apgūtās zināšanas, prasmes un kompetences norādot apjomu (stundas/KP) \*\* | Atbilstības pamatojums (dokumenta nosaukums/ izziņa par darba stāžu) | Zināšanu, prasmju un kompetenču ieguves veids/ vieta | Laika posms |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Profesionālajā pieredzē iegūtās zināšanas, prasmes un kompetences var atzīt tikai tajā studiju programmas daļā, kuru **veido prakse**, vai kursā, kuri apliecina iegūtās praktiskās zināšanas. \*\*Iesniegumā tiek norādītas tās zināšanas, prasmes, kompetences, kurus pretendents vēlas, lai tiktu atzītas

Pielikumā pievienoju šādas dokumentu kopijas:

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

*Iesniegumam pievieno dokumentus, kas apliecina ārpus formālās izglītības apgūtās zināšanas, prasmes un kompetences. Profesionālajā pieredzē iegūto zināšanu, prasmju un kompetenču atzīšanai pievieno profesionālās pieredzes ieguves iestādes izdotas izziņas, kurā ir norādīts darba stāžs iestādē, kopiju (uzrādot oriģinālu), un profesionālās darbības aprakstu.*

Datums: \_\_.\_\_.20\_\_. Pretendenta paraksts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/atšifrējums/