**IESNIEGUMS IZZIŅAS SAŅEMŠANAI**

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMĀCIJA PAR IZGLĪTOJAMO\* | |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Personas kods: |  |
| E-pasts: |  |
| Tālrunis: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Studiju programma: | □ Zobārstniecība – Zobārsta asistents |
| □ Māszinības – Māsas palīgs |
| Kurss, grupa: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Iesniegšanas iestāde *(ja nepieciešams, var atzīmēt vairākas iestādes, katrai tiks sagatavota atsevišķa izziņa):* | □ RP SIA Rīgas Satiksme |
| □ Valsts ieņēmumu dienests (VID) |
| □ Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra (VSAA) |
| □ Sociālais dienests (norādīt kuras pašvaldības)…………………  ……………………………………………………………………. |
| □ VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” |
| □ SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” |
| □ VSIA “Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca” |
| □ cits *(norādiet iestādes nosaukumu)*: …………………………. ……………………………………………………………………. |
| Izziņā iekļaut informāciju par: | …………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………..  …………………………………………………………………….. |
| Izziņas formāts: | □ elektroniski, ar elektronisko parakstu |
| □ papīra formātā |

**Informācijai:**

* Izziņa tiek sagatavota 3-5 darba dienu laikā.
* Papīra formātā sagatavoto izziņu var saņemt 131.kabinetā, uzrādot studenta apliecību vai personu apliecinošu dokumentu.

**Izglītojamā paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**