

Latvijas Universitātes P. Stradiņa medicīnas koledžas

_____ katedras vadītājam

Studiju programmas _____

2./3. kursa studenta/tes

Iesniegums.

Lūdzu atļaut kandidēt Erasmus+ programmas studentu prakses mobilitātei ārvalstīs.
Apstiprinu, ka uz pieteikuma iesniegšanas laiku man nav akadēmisko un studiju maksas parādu.

Datums

Paraksts

AIZPILDA KOMISIJA

Apstiprinājuma pamatojums: _____

Noraidījuma pamatojums: _____

Datums

Komisijas vadītāja paraksts