

Rīgas Stradiņa universitātes
Sarkanā Krusta medicīnas koledžas
Kredītu pieņemšanas komisijai

Rīgā, _____
(datums)

Studiju programmas _____

_____ st.g. _____ grupas

studenta (-es) _____,
(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(identifikācijas numurs, kontaktārunis)

iesniegums studējošā kredīta saņemšanai.

Lūdzu piešķirt studējošā kredītu studiju programmas _____ apguvei.

Studējošā kredītu vēlos saņemt, sākot no 20____. gada _____. līdz 20____. gada
_____.

Studējošā kredītu vēlos saņemt Ls _____ apmērā mēnesī.

Cieņā,

(paraksts)