



Reģistrācijas Nr.: ..... / .....  
datums mēnesis gads

AIZPILDĪT SKAIDRIEM, DRUKĀTIEM BURTĒM, VAJADZĪGO ATZĪMĒT AR (X)  
AIZPILDA PRETENDENTS

PERSONAS KODS:

UZVĀRDS:

VĀRDS:

DZIMUMS: Sieviete ☐ Vīrietis ☐

FIKSĒTĀ KONTAKTTĀLRUŅA Nr.:

MOBILĀ KONTAKTTĀLRUŅA Nr.:

TĪKLS: LMT ☐ TELE2 ☐ BITE ☐ Cits ☐

DEKLARĒTĀ ADRESE:

Indekss:

Iela, māja, dzīvoklis:

Pagasts, ciems:

Pilsēta:

Novads, Valsts:

E-pasts:

### LŪDZU ATZĪT

☐ IZGLĪTĪBAS PROGRAMMU VAI TĀS DAĻU apgūtu laikā no ..... līdz .....  
datums mēnesis gads datums mēnesis gads

Vieta un institūcijas nosaukums, kurā programma apgūta, programmas nosaukums:

IZGLĪTĪBAS PROGRAMMAS VEIDS:

|                           |                          |                          |                          |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| vidējā profesionālā       | <input type="checkbox"/> | maģistra                 | <input type="checkbox"/> |
| bakalaura                 | <input type="checkbox"/> | profesionālā maģistra    | <input type="checkbox"/> |
| profesionālā bakalaura    | <input type="checkbox"/> | otrā līmeņa profesionālā | <input type="checkbox"/> |
| pirmā līmeņa profesionālā | <input type="checkbox"/> | rezidentūras             | <input type="checkbox"/> |
| otrā līmeņa profesionālā  | <input type="checkbox"/> | doktorantūras            | <input type="checkbox"/> |
| cita                      | <input type="checkbox"/> | ...                      |                          |

iepriekšējā izglītībā sasniegtie studiju rezultāti:

☐ PROFESIONĀLAJĀ PIEREDZĒ SASNIEGTOS REZULTĀTUS laikā no ..... līdz .....  
datums mēnesis gads datums mēnesis gads

Vieta un institūcijas nosaukums, kurā rezultāti ir sasniegti:

profesionālajā pieredzē sasniegtie rezultāti:

iepriekšējā izglītībā vai profesionālajā pieredzē sasniegto studiju rezultātu atzīšanas mērķis:

... turpinājums

sasniegto rezultātu atbilstības pamatojums attiecīgās studiju programmas vai tās daļas prasībām: .....

**SASNIEGTOS REZULTĀTUS VĒLOS ATZĪT:**

**PROGRAMMAS NOSAUKUMS:**

**STUDIJU PROGRAMMAS VEIDS:**

bakalaura

☐

maģistra

☐

profesionālā bakalaura

☐

profesionālā maģistra

☐

pirmā līmeņa profesionālā

☐

otrā līmeņa profesionālā

☐

otrā līmeņa profesionālā

☐

rezidentūras

☐

doktorantūras

☐

**KURSU NOSAUKUMI:**

Kursa kods

Kursa nosaukums

**PIEVIENOJU ŠĀDU DOKUMENTU KOPIJAS:**

izsniegšanas  
datums

nosaukums

dokuments apliecina

**ATZĪŠANAS LĒMUMU VĒLOS SAŅEMT (atzīmēt vienu variantu) :**

Ar e-pasta vēstuli ☐

Personīgi ierodoties LU ☐

Pa pastu ☐

Piekrītu manu personas datu apstrādei LU studiju procesa nodrošināšanai un administrēšanai, statistikas vajadzībām un arhīva fonda veidošanai

Apliecinu, ka esmu iepazinies (-usies) ar

“IEPRIEKŠĒJĀ IZGLĪTĪBĀ VAI PROFESIONĀLAJĀ PIEREDZĒ IEGŪTU STUDIJU REZULTĀTU ATZĪŠANAS DOKUMENTU APRITES KĀRTĪBU”

**SNIEGTO ZIŅU PATIESUMU APLIECINU:**

PRETENDENTA PARAKSTS

DATUMS MĒNESIS GADS

**DOKUMENTUS PIEŅĒMA UN PĀRBAUDĪJA:**

PARAKSTS

ATŠIFRĒJUMS

DATUMS MĒNESIS GADS