



Nr: _____ / _____
prog. kods n.p.k datums mēnesis gads stundas minūtes

PLEASE FILL IN THIS FORM CLEARLY, WITH BLOCK LETTERS, BY MARKING THE NECESSARY SELECTION WITH (X)

1. IDENTITY NO. (LV):

PERSONAS KODS:

..... -

2. FAMILY NAME:

UZVĀRDS:

3. GIVEN NAME:

VĀRDS:

4. SEX:

DZIMUMS

Female/Sieviete

Male/vīrietis

5. CITIZENSHIP:

PILSONĪBA:

6. PASSPORT DATA:

PASES DATI:

Series and No:

Pases sērija un Nr.:

Date of issue:

Izdošanas datums: DATE/MONTH/YEAR

Date of expiration:

Derīga līdz: DATE/MONTH/YEAR

Issued by:

Izdevējstāde:

7. CURRENT ADDRESS:

DEKLARĒTĀ ADRESE:

Street, house, apartment:

Iela, māja, dzīvoklis:

Village, Town:

Ciems, pilsēta:

Area, region:

Pagasts, rajons:

Country:

Valsts:

Zip code/Indekss:

Phone:

Tālrunis:

8. EMAIL ADDRESS/E-PASTS:

10. ACHIEVED LEVEL OF EDUCATION:

KĀDĀ LĪMENĪ IEGŪTA IZGLĪTĪBA:

Year: Secondary/Vidējā Secondary vocational/Vidējā speciālā Vocational/Arodizglītība
Gads: Bachelor/Bakalaura Higher professional/Augstākā profesionālā Masters/Maģistra

Name of School:

Izglītības iestāde:

11. I AM/WAS A STUDENT OF :

ES ESMU/BIJU STUDENTS:

Name of the Higher Education institution:

Augstskolas nosaukums:

Study programme:

Studiju programma:

When studies were interrupted:

Kad studijas pārtrauktas:

DATE/MONTH/YEAR

12. I WOULD LIKE TO CONTINUE STUDIES AT THE UNIVERSITY OF LATVIA

ES VĒLOS TURPINĀT STUDIJAS LATVIJAS UNIVERSITĀTĒ:

Title of the programme and specialization:

Programmas nosaukums un studiju virziens:

Type of study programme:

Studiju programmas veids:

Bachelor

Bakalaura

Masters

Maģistra

Profesional bachelor

Profesionālā bakalaura

Profesional Master

Profesionālā maģistra

Second level professional

Otrā līmeņa profesionālā

First level professional

Pirmā līmeņa profesionālā

Residency

Rezidentūras

Second level professional

Otrā līmeņa profesionālā

Doctoral

Doktorantūras

Study form:

Studiju forma:

Full time

Pilna laika studijas

Part time

Nepilna laika studijas

Funding:

Finansējuma avots:

State funding only

Tikai par budžetu

State or own funding

Par budžetu vai maksu

Own funding

Tikai maksu

turpinājums otrā pusē ...

12. I'M ATTACHING TRANSCRIPT:

PIEVIENOJU AKADĒMISKO IZZIŅU:

In English:

Izdošanas datums:

Date of issue:

Izdošanas datums: DATE/MONTH/YEAR

In

Citā valodā:

Date of issue:

Izdošanas datums: DATE/MONTH/YEAR

13. I ATTACH THE COPY OF CERTIFICATE/DIPLOMA OF PREVIOUS LEVEL EDUCATION:

PIEVIENOJU IEPRIEKŠĒJĀ IEGŪTĀ IZGLĪTĪBAS LĪMEŅA APLIECINĀJUMA DOKUMENTU KOPIJAS:

Certificate

Atestāts

Other

Cits

Series and No:

Sērija un Nr.:

Diploma

Diploms

Date of issue:

Izdošanas datums: DATE/MONTH/YEAR

Date of expiration:

Derīga līdz: DATE/MONTH/YEAR

14. I ATTACH OTHER REQUIRED DOCUMENTS:

PIEVIENOJU CITUS DOKUMENTUS:

Other

Cits

Other

Cits

I certify that the information provided in this form is correct:

Sniegto ziņu patiesumu apliecinu:

SIGNATURE / PARAKSTS

DATE/MONTH/YEAR

FAKULTĀTES UN STUDIJU PROGRAMMAS VADĪBAS ATZĪMES

LĒMUMS:

ATTEIKT:

REGISTRĒT UN IMATRIKULĒT:

PROGRAMMA (kods, nosaukums):

PROGRAMMAS VEIDS:

SEMESTRĪ.

STUDIJU FORMA:

Pilna laika klātie

Nepilna laika klātie

Nepilna laika neklātie

FINANSĒJUMA AVOTS:

par valsts budžeta līdzekļiem

par personīgajiem līdzekļiem

par

līdzekļiem

ATBRĪVOJUMI (iemesls):

Starp studentu un LU

DATUMS MĒNESIS GADS

noslēgts līgums Nr.

DEKĀNS:

PARAKSTS

ATŠIFRĒJUMS

DATUMS MĒNESIS GADS

PROGRAMMAS DIREKTORA VĪZA:

PARAKSTS

ATŠIFRĒJUMS

DATUMS MĒNESIS GADS

DOKUMENTUS PIEŅĒMA UN PĀRBAUDĪJA:

PARAKSTS

ATŠIFRĒJUMS

DATUMS MĒNESIS GADS