Latvijas Universitātes

Sociālo zinātņu fakultātes

Komunikācijas zinātnes bakalaura studiju programmas

direktora p.i. Viktoram Freibergam

Latvijas Universitātes

Sociālo zinātņu fakultātes

Komunikācijas zinātnes bakalaura studiju programmas

**PLK/ NLN\_\_\_\_** kursa studenta / es

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

Stud. apl.nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tālr.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pasts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**iesniegums.**

Rīgā, 201\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Par studiju formas maiņu***

Lūdzu no 20\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reģistrēt mani nepilna laika neklātienes studijām Komunikācijas zinātnes bakalaura studiju programmas \_\_. semestrī par personīgo finansējumu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts)

………………………………………..........................................................................................................

Aizpilda studiju metodiķis

Situācija pirms studiju formas maiņas. Statuss:

|  |
| --- |
| Apgūtie kursi |
| A daļa | kp |
| B daļa | kp |
| C daļa | kp |