

Sarkanā Krusta medicīnas koledžas
Kredītu piešķiršanas komisijai

Rīgā, _____
(datums)

Studiju programmas _____

_____ st.g. _____ grupas

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

(personas kods)

(studenta identifikācijas numurs, kontaktārunis)

iesniegums studējošā kredīta saņemšanai.

Lūdzu piešķirt studējošā kredītu, sākot no 200____.gada _____
līdz 200____.gada _____.

Studējošā kredītu vēlos saņemt LVL _____ apmērā mēnesī.

Cieņā,

(paraksts)