2.pielikums

## 20\_\_. gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Āzenes iela 8, Rīga

RTU

*fakultāte (pilnais nosaukums)*

Studenta

*vārds, uzvārds*

Adrese:

Personas kods:

Studenta apliecības nr:

E-pasts, mob:

## IESNIEGUMS

## ATBRĪVOŠANAI NO STUDIJU MAKSAS

Lūdzu atbrīvot mani no studiju maksas, jo

Studiju līmenis:

bakalaura

profesionālās augstākās izglītības

maģistra

Kurss, grupas šifrs:

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti:

studenta apliecības kopija;

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

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

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

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

Ar savu parakstu apliecinu, ka visas šajā iesniegumā sniegtās ziņas ir patiesas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *paraksts* |  | *paraksta atšifrējums* |