Latvijas Universitātes P. Stradiņa medicīnas koledžas

Ārstniecības/Sociālās aprūpes/ Medicīnas tehnoloģiju katedras vadītājai

***Vārds Uzvārds***

Studiju programmas „***Nosaukums*”**

2./3. kursa studenta/tes

***Vārds Uzvārds***

Iesniegums.

Lūdzu atļaut kandidēt Erasmus+ programmas studentu prakses mobilitātei ārvalstīs. Apstiprinu, ka uz pieteikuma iesniegšanas laiku man nav akadēmisko parādu.

*Datums*  *Paraksts*