LATVIJAS BIOZINĀTŅU UN TEHNOLOĢIJU UNIVERSITĀTE

|  |
| --- |
| (fakultāte) |
| Studiju programma |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | . kursa studenta/-es |

|  |
| --- |
|  |
| (vārds, uzvārds) |

**IESNIEGUMS**

Jelgavā

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 | . gada |  | . |  |

Latvijas Biozinātņu un tehnoloģiju universitātes

|  |  |
| --- | --- |
|  | fakultātes |

|  |  |
| --- | --- |
| dekānam/-ei |  |

*Par prakses vietas maiņu*

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu atļaut man mainīt prakses vietu no |  |
| (prakses vietas nosaukums) |

|  |  |
| --- | --- |
| uz |  |
| (jaunās prakses vietas nosaukums) |

|  |  |
| --- | --- |
| sakarā ar |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| (studējošā paraksts)\* |

SASKAŅOTS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LBTU prakses vadītājs |  |  |  |
|  | (paraksts)\* | (vārds, uzvārds) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . | 20 | . |

\* Norāda tekstu “DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU” ja iesniegumu paraksta un saskaņo ar drošu elektronisko parakstu.