**IESNIEGUMS**

Valmieras novada pašvaldības

stipendiju piešķiršanas komisijai

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds: |   |
| Uzvārds: |   |
| Personas kods: |   |
| Dzīvesvietas adrese: |   |
| Mobilā telefona Nr.: |   |
| E-pasts: |   |
|   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Iegūstamā studiju kvalifikācija: |   |
| Zinātniskais grāds: |   |
| Studiju programmas nosaukums: |   |
| Augstākās izglītības iestāde, fakultāte: |   |
| Studiju uzsākšanas gads augstākās izglītības iestādē: |   |

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

 *(iesniedzēja paraksts)\**

\* Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

**APLIECINĀJUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| Es, |   |
|   | *(personas vārds, uzvārds)* |

|  |  |
| --- | --- |
| *(personas kods)* |  |

ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinusies/-ies ar visu informāciju, kas attiecas uz Valmieras novada pašvaldības stipendiju piešķiršanas kārtību. Apņemos Valmieras novada pašvaldības stipendijas piešķiršanas gadījumā stāties darba attiecībās ar Valmieras novada pašvaldību vai tās noteikto darba devēju studiju laikā vai pēc studiju beigšanas.

|  |  |
| --- | --- |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |

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

 *(iesniedzēja paraksts)\**

\* Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.