

 **GRĀMATVEDĪBAS UN FINANŠU KOLEDŽA**

 Izglītības iestādes reģ. nr. 3397801774, Valērijas Seiles iela 4, Rīga, Latvija, LV-1003,

Erasmus code: LV RIGA 43

tālr. +371 67338021, e-pasts: gfk@koledza.lv

**GFK ERASMUS+**

 **programmas koordinatorei**

**V.Petļak**

***STUDENTA / ABSOLVENTA PRAKSES MOBILITĀTEI***

***PIETEIKUMA ANKETA Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Lūdzu izskatīt iespēju piedalīties Erasmus+ prakses mobilitātē.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Vārds, uzvārds*** |  |
| ***Personas kods*** |  |
| Studenta apliecība/ISIC |  |
| ***Kontakttālrunis; e-mail*** |  |
| ***Adrese*** |  |
| ***Programmas nosaukums*** |  |
| Kurss / absolvēšanas gads |  |
| ***Prakses periods*** | 20\_\_./20\_\_. m.g. pavasara semestris\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_./20\_\_. m.g. rudens semestris \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_./20\_\_. m.g. divi semestri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Uzņēmējā organizācija, kurā vēlaties iziet praksi (ja zināms)*** |  |
| ***Iepriekš neesmu piedalījies/jusies*** ***Erasmus+ praksē*** |  |

Studenta paraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Piekrītu

Programmas direktora paraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_