***Latvijas BIOZINĀTŅU UN TEHNOLOĢIJAS universitāte***

|  |
| --- |
| *(fakultāte)* |
|  |
| *(studiju programma)* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *pilna laika* |  | *semestrī studējošā, matr. Nr.* |  |
|  | | | |
|  | | | |
| *(vārds uzvārds)* | | | |

***IESNIEGUMS***

*Jelgavā*

*Studiju centra vadītajai*

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

Lūdzu atjaunot man piešķirtās sociālās stipendijas “Studētgods” izmaksas, sākot ar 20\_\_. gada \_\_\_. mēnesi, pēc atkārtotas stipendijas piešķiršanas kritēriju pārbaudes Valsts izglītības informācijas sistēmā.

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