

(iesniedzēja vārds, uzvārds)

(personas kods)

(dzīvesvietas adrese)

/

(tālrunis)

(elektroniskā pasta adrese)

PIETEIKUMS
pašvaldības stipendijai, apgūstot pedagoģiskās izglītības programmu

**Valmieras novada pašvaldības
Stipendiju piešķiršanas komisijai**

Lūdzu piešķirt man pašvaldības stipendiju kā studējošai(-m) valsts akreditētā augstākās izglītības studiju programmā, iegūstot pedagoģiskai darbībai nepieciešamo profesionālo kvalifikāciju.

legūstamā studiju kvalifikācija:	
Zinātniskais grāds:	
Studiju programmas nosaukums:	
Augstākās izglītības iestāde, fakultāte:	
Studiju uzsākšanas gads augstākās izglītības iestādē:	
Paredzamais studiju ilgums	

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 ne vēlāk kā trīs mēnešu laikā pēc studiju beigšanas. Minēto saistību neizpildes gadījumā apņemos atmaksāt Pašvaldības budžetā man izmaksāto stipendiju.

Tālrunis

E-pasts

20 ____ .gada ____ .

(iesniedzēja paraksts)*

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