|  |
| --- |
| **OGRES TEHNIKUMA**direktorei I.Brantei*Vārds, Uzvārds**Personas kods**Faktiskā adrese*                                                                  *Tālrunis*                                                                              *e-pasta adrese*                                                                    |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt mani Ogres tehnikuma profesionālās pilnveides izglītības programmā “Ainavu arhitektūra, teritorijas plānošana” grupā ar mācību norises laiku **otrdiena, trešdiena (plkst. 18:00 - 20:50).**

PAR SEVI SNIEDZU ŠĀDAS ZIŅAS:

Iegūtā izglītība:

[ ] Pamatizglītība

[ ] Vidējā izglītība

[ ] Augstākā izglītība

Vēlos slēgt līgumu *(atzīmēt izvēlēto):*

[ ] Papīra formātā - klātienē

[ ] Papīra formātā - nosūtot pa pastu

[ ] Parakstītu ar drošu elektronisko parakstu

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