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

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt mani Ogres tehnikuma neformālās izglītības programmā “Dendroloģijas pamati)” mācību grupā*:* katra otrā sestdiena (8:45-15:20)

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

Vēlos veikt mācību maksu:

[ ] Pa daļām

[ ] Pilnā apmērā

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