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

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt mani Ogres tehnikuma profesionālās vidējās izglītības programmas “Audiovizuālā māksla un tehnoloģijas”, iegūstamā kvalifikācija video operators, modulī **"Fotogrāfēšana un foto apstrāde".**

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 \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_