|  |
| --- |
| **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 \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_