**PIETEIKUMS**

**profesionālās pilnveides 160 stundu programmai “Bioloģiskās lauksaimniecības pamati**

**Informācija par dalībnieku:**

|  |
| --- |
|  |
| *Vārds, uzvārds* |
|  |
| *Personas kods* |
|  |
| *E-pasta adrese* |
| *Kontakttālrunis* |
| *Dzīvesvietas adrese***Informācija par maksātāju:** |
| *Vārds, uzvārds / Uzņēmuma nosaukums* |
|  |
| *Personas kods / Reģistrācijas numurs* |
|  |
|  |
| *Juridiskā adrese* |

*Jums ir vismaz pamatizglītība (slēdzot līgumu, Jums būs jāuzrāda izglītību apliecinošs dokuments)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jā, man ir pamatizglītība |