**Latvijas Kokkopju Arboristu biedrībai**

 Reģ. Nr. 40008129058, Oškalna iela 2-7,

Ērgļu pagasts, Ērgļu novads LV-4840,

tālr. 29180371; info@kokiem.lv

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vārds, Uzvārds

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personas kods

Dzīves vietas adrese:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pasts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tālrunis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IESNIEGUMS**

Lūdzu reģistrēt mani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eiropas koku strādnieka (ETW) sertifikācijas eksāmenam. Esmu/ Neesmu Latvijas kokkopju-arboristu biedrības biedrs. Man ir \_\_\_\_ gadu pieredze Kokkopja/Arborista profesijā, kuru var apliecināt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Vēlos kārtot šādas eksāmena daļas (vajadzīgo atzīmēt ar **X** )

|  |  |
| --- | --- |
| Kāpšana un grozs/pacēlājs |  |
| Tikai kāpšana |  |
| Tikai grozs/pacēlājs |  |
| Kāda no eksāmena disciplīnām |  |

**Ar šo iesniegumu apliecinu, kad piekrītu savu personas datu publicēšanai, eksāmena organizēšanas un norises noteikumiem.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (paraksts)

\_\_\_ /\_\_\_ /2019.