

**Eiropas koku strādnieka (ETW)
PĀRSERTIFIKĀCIJAS PIETEIKUMS**

1.	Vārds Uzvārds		
	Adrese		
	E-pasts		
	Telefons		
	Pašreizējā darba vieta		
	Pašnodarbinātais (<i>vajadzīgo apvilkt</i>)	JĀ	NĒ
	Darba līgums (<i>vajadzīgo apvilkt</i>)	JĀ	NĒ
	Vadu uzņēmumu (<i>vajadzīgo apvilkt</i>)	JĀ	NĒ
Neregulārs (pagaidu) darbs (<i>vajadzīgo apvilkt</i>)	JĀ	NĒ	

2.	LKAB Biedrs	JĀ	NĒ
	Iestāšanās gads		
	Apliecības Nr.		

3.	ETW sertifikāta iegūšanas laiks, vieta	Datums dd/mm/g	Vieta (pilsēta, valsts)
	disciplīna (pasvītrot)	kāpšana	platforma

3.1.	Sertifikāta atjaunošana par laika periodu	no	līdz
3.2.	Lūdzu atjaunot ETW sertifikātu par (<i>vajadzīgo pasvītrot</i>)	kāpšanu	platformu

4.	Informācija par paveikto			
4.1.	Mācību, semināru, lekciju, izstāžu apmeklējums	Datums DD/MM/G	Stundu sk.	Apliecinošs dokuments (<i>atzīmēt</i>) IR NAV
4.1.1.				
4.1.2.				
4.1.3.				

4.2.	Praktiskā darbība:			
4.2.1.	Sacensību tiesāšana vai cita darbība	Datums dd/mm/g :		
	Vieta			
	Disciplīna			
	Apliecinošs dokuments (<i>vajadzīgo apvilkt</i>)	Ir	Nav	
4.2.2.	Piedalīšanās sacensību vai cita darbība	Datums dd/mm/g:		
	Vieta			
	Disciplīna			
	Apliecinošs dokuments (<i>vajadzīgo apvilkt</i>)	Ir	Nav	

4.3.	Dalība izstādēs		
4.3.1.	Datums dd/mm/g		
	Vieta		
	Veiktais uzdevums (darbs)		
4.3.2.	Datums dd/mm/g		
	Vieta		
	Veiktais uzdevums (darbs)		

4.4.	Darbs izglītības iestādē/ semināru vadīšana		
4.4.1.	Datums dd/mm/g		
	Iestādes nosaukums		
	Mācību priekšmets(i) un pasniegto stundu skaits		
4.4.1.	Datums dd/mm/g		
	Iestādes nosaukums		
	Mācību priekšmets(i) un pasniegto stundu skaits		

- 5. Ar savu parakstu apliecinu sniegtās informācijas patiesumu, savu dalību pārsertifikācijā un savlaicīgu finanšu saistību nokārtošanu ar LKAB.**

Datums: _____
Paraksts (atšifrējums): _____

- 6. Komisijas slēdziens:**
Datums: _____
Komisijas locekļi: _____
1. _____
2. _____
3. _____