

Latvijas Kokkopju Arboristu biedrībai
Reg. Nr. 40008129058,
Viestura iela 6k-3, Jūrmala, Latvija, LV-2010
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	<input type="checkbox"/>
Tikai kāpšana	<input type="checkbox"/>
Tikai grozs/pacēlājs	<input type="checkbox"/>
Kāda no eksāmena disciplīnām	*

* _____ (norādīt disciplīnu)

Ar šo iesniegumu apliecinu, kad piekrītu savu personas datu (Vārds, Uzvārds, e-pasts) publicēšanai LKAB un EAC datu bāzē, eksāmena organizēšanas un norises noteikumiem.

_____ (paraksts)

___ / ___ / 2023.