



## Pieteikums kursiem

### “Dezinfektoru mācību pamatprogramma”

Vārds Uzvārds	
Telefons	
E-pasta adrese	
Darba vieta	
Ieņemamais amats	
Apmācību <b>apmaksātāja</b> norēķina rekvizīti (bankas, bankas konta nr.)	

Piekrītu, ka mani personas dati tiek izmantoti man izsniegtās apliecības identifikācijai.

Paraksts: \_\_\_\_\_ Datums: \_\_\_\_\_