**Iesniegums**

**par atļauju apmācības veikšanai augu aizsardzības jomā**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | . |  |  | . | 2 | 0 |  |  | . |

|  |  |
| --- | --- |
| Juridiskas personas nosaukums |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vienotais reģistrācijas Nr. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Juridiskā adrese |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Tālruņa numurs |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-pasta adrese |  |

Lūdzu izsniegt atļauju *(atzīmēt vajadzīgo)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | profesionālo augu aizsardzības līdzekļu lietotāju apmācībai |
|  | augu aizsardzības līdzekļu lietošanas operatoru apmācībai |
|  | augu aizsardzības līdzekļu pārdevēju apmācībai |
|  | augu aizsardzības konsultantu apmācībai |

Atļauju vēlos saņemt *(atzīmēt vajadzīgo)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | uz e-pastu, adrese: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | pa pastu, adrese: |  |

Pielikumā:

1. Lektoru saraksts uz \_\_\_\_\_\_\_\_ lp.
2. Apmācību programma uz \_\_\_\_\_\_\_ lp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Amats, vārds, uzvārds |  | Paraksts\* |

Piezīme. \* Dokumenta rekvizītu “paraksts” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.”.