2. pielikums

Ministru kabineta

2019. gada\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_

noteikumiem Nr.\_\_\_

#### **Iesniegums sporta speciālista sertifikācijai**

|  |
| --- |
| **Sertificējamā sporta speciālista personas dati:** |
| 1. Vārds (vārdi)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. Uzvārds  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. Personas kods  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 4. Deklarētās dzīvesvietas adrese:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. Tālruņa numurs (numuri):  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. Oficiālā elektroniskā adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |
| 7. Piekrītu, ka lēmumu paziņošana tiek veikta ar elektroniskā pasta starpniecību uz manis norādīto oficiālās elektroniskās adreses kontu. | [ ]  |
| 8. Sertifikācija nepieciešama (sporta veids un specialitāte):  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (sporta veids, sporta treneris vai sporta instruktors (trenera palīgs)) |
| 9. Profesionālās darbības pārskats par pēdējiem pieciem gadiem: |
| 9.1. darba vieta (vai saimnieciskās darbības veicējs): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (nosaukums)  |
| amats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| darba tiesiskās attiecības laika posmā no: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (datums) (datums)  |
| 9.2. darba vieta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (nosaukums)  |
| amats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| darba tiesiskās attiecības laika posmā no: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (datums) (datums)  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10. Datums (dd.mm.gggg)\* | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 11. Sertificējamā sporta speciālista paraksts\* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

Piezīme. \* Dokumenta rekvizītus “Datums” un “Sertificējamā sporta speciālista paraksts” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

Izglītības un zinātnes ministre Ilga Šuplinska

Vīza:

Valsts sekretāre Līga Lejiņa

A.Mičule

67094728, Anda.Micule@izm.gov.lv