**Latvijas Universitātes**

**Redzes zinātnes doktorantūras skolas**

**Vadības padomei**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vārds, Uzvārds

e-pasts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tālrunis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IESNIEGUMS.**

 Lūdzu uzņemt mani **Redzes zinātnes** **doktorantūras skolā**.

Par sevi sniedzu sekojošas ziņas:

1. Esmu uzstājies / piedalījies šādās profesionālās konferencēs, semināros:

* ……………………………………………………………………….........................

2. Strādāju (lūdzu norādīt optiku/klīniku, kurā tiek praktizēts)

................................................................................................................................................

3.Esmu LOOA biedrs JĀ [ ]  NĒ [ ]

4.Vēlos, lai par apmeklētām nodarbībām man piešķirtu TIP (tālākizglītības punktus)

JĀ [ ]  NĒ [ ]

Paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieteikums pieņemts:

20\_\_\_\_. g. \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *paraksts paraksta atšifrējums*