 (vārds, uzvārds)

 dzīvesvietas adrese

telefona Nr. ………………….

e-pasta adrese:

LDzB SC reģistrācijas Nr…………

**P I E T E I K U M S**

Lūdzu eksaminēt mani elektrodrošības grupas [ ……………….]

(grupas apzīmējums)

 saņemšanai.

**Pielikumā dokumenti:**

1. Apliecība par apmācības kursu vai kopija - \*

2. Profesionālās izglītības apliecinoša dokumenta kopija (uzrādot oriģinālu) – \*3.

3. Profesionālās darbības apliecinošs dokuments (veidlapa – darba pieredze) - \*

4. Iepriekšējās elektrodrošības grupas apliecības kopija (ja ir) - \*

5. Viena fotogrāfija – (3 x 4) cm – \*

6. Informācija par veikto apmaksu:

 - apmaksa kopumā par apmācību mācības iestādei – \*

 - apmaksa uz SC LDzB rēķina – \*

 - skaidra nauda uz vietas - \*

**202\_\_.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* *atzīmēt, ja ir.*

 Dokumenti pievienojami atbilstoši MK 08.10.2013. noteikumu Nr.1041 “Noteikumi par obligāti piemērojamo energostandartu, kas nosaka elektroapgādes objektu ekspluatācijas organizatoriskās un tehniskās drošības prasības” 14.punktā noteiktajām kvalifikācijas prasībām.