**Madonas novada pašvaldībai**

|  |
| --- |
|   |
| (iestādes/organizācijas nosaukums) |
|   |
| (reģistrācijas numurs) |
|   |
| (juridiskā adrese) |
|   |
| (tālruņa numurs) |
|   |
| (elektroniskā pasta adrese, oficiālā e-adrese (ja ir)) |

**PEDAGOGU PROFESIONĀLĀS KOMPETENCES PILNVEIDES**

**PROGRAMMAS PIETEIKUMS**

Lūdzu izskatīt un saskaņot pedagogu profesionālās kompetences pilnveides programmu.

|  |  |
| --- | --- |
| Programmas nosaukums, tālākizglītības satura modulis |  |
| Programmas adresāti*(pedagogu mērķgrupa)* |  |
| Programmas vadītājs | Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Īstenošanas laiks |  | Īstenošanas vieta |  |
| Programmas apjoms (akadēmiskās stundas) |  | Dalībnieku skaits |  |
| Programmas īsa anotācija |  |
| Kontaktpersona | Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |

Pielikumā:

[ ]  Pedagogu profesionālās kompetences pilnveides programma uz \_\_\_ lapām;

[ ]  Programmas apguvi apliecinošā dokumenta (apliecības) paraugs uz 1 lapas;

[ ]  Programmas īstenošanā iesaistītā/-ā lektora/-u izglītību un profesionālo kvalifikāciju apliecinošu dokumentu kopijas un CV uz \_\_\_ lapām.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(datums\*)* |  | *(paraksts\*)* |  | *paraksta atšifrējums* |

Esmu informēts(-a), ka šajā pieteikumā un tā pielikumā ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu pieteikumā pieprasītā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši normatīvo aktu prasībām.

*Informāciju par personu datu apstrādi var iegūt Madonas novada pašvaldības tīmekļa vietnē* [*www.madona.lv*](http://www.madona.lv)*, sadaļā - Datu privātuma politika, klātienē: Madonas novada pašvaldība, reģ. Nr. 90000054572, adrese: Saieta laukums 1, Madona, Madonas novads, LV-4801.*

*\* Dokumenta rekvizītus “datums” un “paraksts” neaizpilda, ja dokuments ir sagatavots elektroniski atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.*