



## PIETEIKUMS DALĪBAI SEMINĀRĀ

Vārds, Uzvārds:

Uzņēmums/Organizācija:

Adrese:

Tālruna Nr.:

E-pasta adrese:

### VĒLOS PIETEIKTIES UZ SEMINĀRU, KAS NOTIKS:



**DAUGAVPILĪ**

2013. GADA 26. SEPTEBRĪ



**RĒZEKNĒ**

2013. GADA 3. OKTOBRĪ



**LIEPĀJĀ**

2013. GADA 10. OKTOBRĪ



**VENTSPILĪ**

2013. GADA 17. OKTOBRĪ



**VALMIERĀ**

2013. GADA 24. OKTOBRIS



**JELGAVĀ**

2013. GADA 30. OKTOBRĪ

LŪDZAM NOSŪTĪT ŠO PIETEIKUMA FORMU

UZ FAKSU: +371 67619226



**PALDIES!**

