Pielikums

**Pieteikšanās līdz 2017. gada 30. novembrim** **inga.kreile@gmail.com** **vai** **akcmv@akcmv.gov.lv**

Pasniedzēji saņems četru stundu profesionālās kvalifikācijas pilnveides A programmas apliecību.

Apliecības saņemšanai, lūdzu atsūtīt šādus datus:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mācību iestādes nosaukums** | **Pedagoga vārds, uzvārds** | **Personas kods** |
|  |  |  |

Audzēkņiem, lūdzu ņemt līdzi savu instrumentu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Audzēkņi, kuri piedalīsies meistarklasē** | **Instruments** | **Vecums** |
|  |  |  |

Kreile

64125385