5. pielikums

Ministru kabineta

2020. gada 9. jūnija

noteikumiem Nr. 373

**IESNIEGUMS**

**ANGĻU VALODAS ZINĀŠANU PĀRBAUDES PROGRAMMAS**

**APSTIPRINĀJUMA SAŅEMŠANAI**

|  |
| --- |
| **Apstiprinātā mācību organizācija** |
| Nosaukums (sertifikātā) |  |
| Sertifikāta numurs |  |
| Adrese |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Tīmekļvietnes adrese |  |
| **Kontaktpersona** |
| Vārds, uzvārds |  |
| Amats |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| **Personāls** |
| **Atbildīgais vadītājs (*AM*)** |
| Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| **Atbilstības uzraudzības vadītājs** **(*CMM*)** |
| Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Darba līgums | [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |
| **Administrators** |
| Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Darba līgums | [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |

|  |
| --- |
| **Eksaminētājs – operacionālais vērtētājs (1)\*** |
| Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Darba līgums | [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |
| **Eksaminētājs – operacionālais vērtētājs (2)\*** |
| Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Darba līgums | [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |
| **Eksaminētājs – operacionālais vērtētājs (3)\*** |
| Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Darba līgums | [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |
| **Eksaminētājs – lingvistiskais vērtētājs (1)\*** |
| Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Darba līgums | [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |
| **Eksaminētājs – lingvistiskais vērtētājs (2)\*** |
| Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Darba līgums | [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |
| **Eksaminētājs – lingvistiskais vērtētājs (3)\*** |
| Vārds, uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Darba līgums | [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |
| **Izmantojamā angļu valodas zināšanu pārbaudes sistēma** |
| Sistēmas nosaukums |  |
| Sistēmas īpašnieks |  |
| Līguma\*\* par sistēmas izmantošanu noslēgšanas datums un Nr. |  |
| Līguma darbības periods |  |
| **Angļu valodas zināšanu pārbaudes telpas un aprīkojums** |
| Telpu atrašanās vieta |  |
| Izmantojamais aprīkojums |  |
| **Iesniegumam pievienotie dokumenti** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Es, , mācību organizācijas

 vārds, uzvārds nosaukums

atbildīgais vadītājs apliecinu, ka visas iesniegumā minētās personas atbilst piemērojamajām prasībām un ka visa sniegtā informācija ir pilnīga un pareiza.

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

 (datums)\*\*\* (paraksts)\*\*\*

Piezīmes.

1. \* Pievieno kvalifikāciju apliecinošos dokumentus.

2. \*\* Pievieno līguma kopiju.

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