

**Darba devēja pieteikums  
pasākumam “Atvērto durvju diena personām ar invaliditāti”  
no 2018. gada 17.septembra līdz 28.septembrim**

*Lūdzu aizpildīt informāciju par uzņēmumu:*

<b>Uzņēmuma nosaukums</b>	
Juridiskā adrese	
Reģistrācijas Nr.	
<b>Uzņēmuma darbības nozare</b>	
<b>Darba devēja pārstāvja Pasākuma ietvaros kontaktinformācija</b> (vārds, uzvārds, e-pasts, tālrunis)	
<b>Pasākuma norises datums</b> (no 2018. gada 17.septembra līdz 28.septembrim)	
<b>Plānotais Pasākuma ilgums</b> (stundu skaits no – līdz)	
<b>Pasākuma norises vietas adrese</b>	
<b>Dalībnieku skaits, cik darba devējs uzņems uzņēmumā/iestādē</b>	
<b>Profesija</b> , kurā Dalībnieks iepazīs/izmēģinās darba pienākumus	
<b>Brīvo darba vietu skaits piedāvātajā profesijā</b>	
<b>Darba veikšanai nepieciešamās prasmes un kvalifikācija</b> (profesijā, kuru piedāvās iepazīt)	
<b>Darba pienākumu apraksts</b> (profesijā, kuru piedāvās iepazīt)	
<b>Vai darba vide pieejama personām ar:</b>	<i>Atzīmē ar “X” vienu atbilstošo lauku</i>
<b>redzes traucējumiem</b>	
<b>dzirdes traucējumiem</b>	
<b>kustību traucējumiem</b>	
<b>citiem funkcionāliem traucējumiem</b>	

Pieteikuma aizpildīšanas datums: \_\_\_\_\_

Paldies par izrādīto interesi un atsaucību piedalīties pasākumā “Atvērto durvju diena personām ar invaliditāti”!