**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Курсы латышского языка для жителей Украины**

*120 часов;  Учебная программа неформального образования для взрослых A1*

*(базовый уровень) для начинающих*

Имя, фамилия (на языке оригинала)

Имя, фамилия (на латышском языке)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

 Персональный код

Пожалуйста, примите меня в качестве ученика в Ассоциацию врачей Латвии :



Курсы латышского языка (A1) 120 часов УДАЛЕННО  04.07.-03.10.2022.  с 9.00 до 11.15

Курсы латышского языка (A1) 120 часов УДАЛЕННО …08.2022.-...11.2022.  с 17.30 до 19.45

Наименование документа, удостоверяющего личность (паспорт, вид на жительство и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер документа, удостоверяющего личность.  (паспорт, вид на жительство и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я приехал (а)  в Латвию из |  |  |
|  | (страна, город) |  |
|  Я прибыл(а)  в Латвию |  |  |
|  | (мм/дд/гггг) |  |
|  Я живу сейчас |  |  |
|  | (адрес) |  |
| Профессия |  |  |
|  |  |  |
| Название рабочего места |  |  |
|  |  |  |
|  Рабочий адрес |  |  |
|  |  |  |
| Мой номер телефона в Латвии |  |  |
|  |  |  |
| Мой электронный адрес |  |  |
|  |  |  |

 Дата, место выполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ждём заполненные  заявки до 1 июля!!!**

 **Отправить по электронной почте** anda@arstubiedriba.lv *Дополнительная информация 29363469 – Анда*