

## Pieteikums

20\_\_\_\_.gada \_\_\_\_\_

Lūdzu atļaut organizēt ekskursiju \_\_\_\_\_  
(iestādes nosaukums)

SIA "Daugavpils ūdens" objekta nosaukums	<input type="checkbox"/> Ūdensvada muzejs administratīvajā teritorijā <input type="checkbox"/> Kanalizācijas attīrīšanas iekārtas
Ekskursijas datums	
Ekskursijas mērķis	
Transporta līdzekļa veids un reģistrācijas numurs (ja tiek izmantots)	
Grupas vadītāja kontaktinformācija	

### Apmeklētāju saraksts

Nr.	Izglītojamā vārds, uzvārds	Paraksts
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		

15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		

Apliecinu, ka visi apmeklētāji pirms ekskursijas sākuma tika informēti, ka fotografēšanās vai filmēšana ekskursijas laikā jāsamazina ar objekta informatīvā pasākuma organizatoru.

Apliecinu, ka visi apmeklētāji iepazīstināti ar SIA "Daugavpils ūdens" Darba aizsardzības instrukcija Nr.DINS.175.R1.

Instruktāža novadīta 20 \_\_\_\_ .gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Instruktāžu veica

\_\_\_\_\_

(paraksts)

\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

Apmeklētāju grupas atbildīgā persona

\_\_\_\_\_

(paraksts)

\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)