



LATVIJAS
MEDNIEKU
SAVIENĪBA



Pieteikums

apbalvošanai ar Medniecības gada balvu

Pieteikumā* norādāms:

1. Pretendenta vārds, uzvārds, dzimšanas gads, adrese, tālruņa numurs, pamatnodarbošanās.
2. Gada balvas nominācija, kurai tiek izvirzīts pretendents.
3. Pamatojums pretendenta izvirzīšanai Gada balvas saņemšanai**.
4. Īss pretendenta dzīves gājuma un veikuma medniecības jomā apraksts.
5. Papildu informācija, kas nepieciešama, lai varētu izvērtēt pretendenta atbilstību izvirzītajai nominācijai.
6. Informācija par iesniedzēju***: nevalstiskās organizācijas (biedrības, nodibinājuma u.tml.), institūcijas, iestādes, uzņēmuma vai pašvaldības nosaukums, adrese un tālruņa numurs, kontaktpersonas vārds, uzvārds, tālruņa numurs, e-pasts.

Iesniedzēja pārstāvis: _____
Vārds, uzvārds Paraksts

Datums:.

LMS valdes priekšsēdētājs:

Jānis Baumanis

MMD galvenais redaktors:

Didzis Pakalns

* – pieteikumu iesniedz drukātā vai elektroniskā formā, tā apjoms – aptuveni 2500-3000 rakstu zīmes (1,5 A4 lapas);

** – pretendents Gada balvas saņemšanai izvirza atbilstoši Medniecības Gada balvas nolikuma 3. punktā minētajiem kritērijiem.

*** – iesniedzējs – juridiska persona, kas atbilst Medniecības Gada balvas nolikuma 5. punktā minētajiem kritērijiem