

Daugavpils Universitātes  
„ZINĀTNES SKOLA”

**PIETEIKUMA FORMA  
DALĪBAI DU ZINĀTNES SKOLĀ**

Vārds, Uzvārds

Pilsēta/ novads

Izglītības iestādes nosaukums (skolēniem)

Klase/kurss

Vai iepriekš piedalījāties Zinātnes skolas nodarbībās?

e-pasts

Kontakttālrunis

Interesējošās zinātnes nozares (humanitārās, sociālās vai dabaszinātnes):

Paraksts

Pieteikuma formas aizpildīšanas datums un vieta