

Daugavpils Universitātes
„ZINĀTNES SKOLA”

**PIETEIKUMA FORMA
DALĪBAI DU ZINĀTNES SKOLĀ**

Vārds, uzvārds:

Pilsēta/ novads:

Izglītības iestādes nosaukums (skolēniem), adrese, kontakttālrunis:

Klase/kurss:

Vai iepriekšējos gados piedalījāties Zinātnes skolas nodarbībās?

Dalībnieka e-pasts:

Dalībnieka kontakttālrunis:

Interesējošās zinātnes nozares (humanitārās, sociālās vai dabaszinātnes):

Dalībnieka paraksts:

Pieteikuma formas aizpildīšanas datums un vieta: