

APLIECINĀJUMS

_____ /vieta/

_____ /datums/

Nr. _____

Pedagogu kontaktstundu saraksts/..... mācību gadā (1.-12. kl.)

Ķeguma novada dome
Sadarbības partnera nosaukums

_____ /Izglītības iestādes nosaukums

			1	2	3	4	5	6	2+4+6
Nr.p.k.	Pedagoga vārds, uzvārds	Personas kods	<i>Mācību priekšmeta nosaukums</i>	Kontaktstundu skaits nedēļā	<i>Mācību priekšmeta nosaukums</i>	Kontaktstundu skaits nedēļā	<i>Mācību priekšmeta nosaukums</i>	Kontaktstundu skaits nedēļā	Kontaktstundu skaits nedēļā kopā
1.									
2.									
....									
....									

_____ /Izglītības iestādes direktora vai tā pilnvarotās personas paraksts, paraksta atšifrējums

Z.V

