

**VGTU APLINKOS APSAUGOS INSTITUTAS**

**PAVOJINGĄSIAS ATLIEKAS SURENKANČIŲ, VEŽANČIŲ, LAIKANČIŲ IR APDOROJANČIŲ ĮMONIŲ ATLIEKŲ TVARKYMO**

**VADOVAUJANČIŲJŲ DARBUOTOJŲ IR SPECIALISTŲ MOKYMAI**

**REGISTRACIJOS PARAIŠKOS FORMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **VARDAS:** | **PAVARDĖ:**Gimimo data |
| **PAREIGOS:** | [ ]  **vadovaujantis darbuotojas**[ ]  **specialistas** |
| **ORGANIZACIJA:** |  |
| **ADRESAS:****ĮMONĖS KODAS:****PVM kodas:** |  |
| **TELEFONAS:** |  |
| **FAKSAS:** |  |
| **EL.PAŠTO ADRESAS** |  |

Dėl organizacinių klausimų prašome kreiptis į Aušrą Zigmontienę tel. +5 251 2133 arba el.paštu: ausra.zigmontiene@vgtu.lt