

|  |  |
| --- | --- |
| **Vārds, Uzvārds** |  |
| **Pārstāvētā institūcija** |  |
| **Pilsēta** |  |
| **Amats** |  |
| **Mācību priekšmets/i** |  |
| **Telefona numurs** |  |
| **E-pasts** |  |

**Lūdzu, īsi aprakstiet, kāpēc jūs vēlētos piedalīties šajā seminārā un kāds būtu jūsu ieguldījums kino un mediju pratības izplatīšanā izglītības nolūkiem jūsu skolā.** *(līdz 300 vārdiem)*

|  |
| --- |
|  |