**Sadarbības tīkla dalībnieka apliecinājums par dalību projektā**

|  |  |
| --- | --- |
| Es, apakšā parakstījies(-usies), |  |
| vārds, uzvārds |
| sadarbības tīkla dalībnieka |  |
| sadarbības tīkla dalībnieka nosaukums |
| atbildīgā amatpersona |  |
| amata nosaukums |

Apliecinu, ka piekrītu piedalīties \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (sadarbības tīkla nosaukums)

projekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (projekta nosaukums)

ieviešanā, nodrošinot projekta rezultātu sasniegšanu.

|  |  |
| --- | --- |
| Paraksts[[1]](#footnote-1): |  |
| Datums2: |  |
| dd/mm/gggg |

1. ;2 Ja dokuments tiek parakstīts ar drošu elektronisko parakstu, lauku neaizpilda [↑](#footnote-ref-1)