

**Pieteikuma anketa**

**dalībai Siguldas novada Uzņēmēju konsultatīvajā padomē**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, Uzvārds |  |
| Kontaktinformācija (*mob.tālr.*, *e-pasts)* |  |
| Pārstāvētā uzņēmuma nosaukums, kandidāta amats |  |
| Uzņēmuma darbības nozare |  |
| Kandidāta profesionālā pieredze, kuru varēs izmantot novada attīstības priekšlikumu īstenošanai |  |