

LATVIJAS BASKETBOLA SAVIENĪBAI

201\_ . gada \_\_\_\_\_

Apstiprinu, ka \_\_\_\_\_ (personas kods \_\_\_\_\_) bijis praksē  
pie trenera \_\_\_\_\_ (personas kods \_\_\_\_\_) basketbola klubā/  
sporta skolā/ izlasē laika posmā no \_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_.

Stundu skaits praksē \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Praktikanta (vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_  
paraksts

\_\_\_\_\_  
Prakses vadītāja (vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_  
paraksts