

**(Prašymo atestuoti forma)**

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_  
(gyvenamosios vietos adresas)

\_\_\_\_\_  
(telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Lietuvių gestų kalbos vertėjų atestacijos komisijai  
Vivulskio g. 13, Vilnius, LT-03162 Vilnius

**PRAŠYMAS ATESTUOTI**

\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

Prašau mane atestuoti \_\_\_\_\_ kvalifikacinei  
kategorijai \_\_\_\_\_  
(kvalifikacinės kategorijos pavadinimas)  
(įrašyti: įgyti arba patvirtinti)

PRIDEDAMA (pridedamus dokumentus pažymėti – [X]):

- [ ] 1. Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, \_\_\_\_\_ lapai.
- [ ] 2. Išsilavinimą patvirtinančių dokumentų kopijos, \_\_\_\_\_ lapai.
- [ ] 3. Vertėjo darbo stažą patvirtinančių dokumentų kopijos, \_\_\_\_\_ lapai.
- [ ] 4. Kvalifikacinės kategorijos pažymėjimo kopija, \_\_\_\_\_ lapai.
- [ ] 5. Darbdavio arba vertėjų asociacijos rekomendacija, \_\_\_\_\_ lapai.
- [ ] 6. Kitų dokumentų (*nurodyti*) kopijos, \_\_\_\_\_ lapai.
- [ ] 7. Filmuota medžiaga (kompiuterinėje laikmenoje) \_\_\_\_\_ vnt.

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)