Aktyvios darbo rinkos politikos
priemonių taikymo tvarkos aprašo
19 priedas

(Lankomumo apskaitos žiniaraščio forma)

Užimtumo tarnybos prie Lietuvos
Respublikos socialinės apsaugos ir darbo
_____ klientų aptarnavimo departamento
_____ skyriui

_____

(Profesinio mokymo, įdarbinimo pagal pameistrystės darbo sutartį, neformaliojo suaugusiųjų švietimo, stažuotės, neformaliojo švietimo ir savišvietos būdu įgytų kompetencijų pripažinimo - reikiamą įrašyti)

LANKOMUMO APSKAITOS ŽINIARAŠTIS

_____ Nr. _____
(Data)

už ____ m. _____ mėn.

Mokymo teikėjo pavadinimas/ švietimo teikėjo/ stažuotės organizatoriaus pavadinimas/ kompetencijų pripažinimą organizuojančios įmonės pavadinimas:
(tinkamą pabraukti)

Mokymo programos pavadinimas/kvalifikacijos (kompetencijos) pagal kurią stažuojamasi pavadinimas/ pripažįstamos kvalifikacijos ar jos dalies pavadinimas:
(tinkamą pabraukti)

Eil. Nr.	Mokinio/ stažuotojo/ bedarbio, (tinkamą pabraukti) dalyvaujančio neformaliojo švietimo ir savišvietos būdu įgytų kompetencijų pripažinimo priemonėje (toliau - NŠSB kompetencijų pripažinimo priemonė) vardas, pavardė	Mokinio/ stažuotojo/ bedarbio, dalyvaujančio NŠSB kompetencijų pripažinimo priemonėje (*tinkamą pabraukti*) gimimo data	Mokymo/stažavimosi/dalyvavimo NŠSB kompetencijų pripažinimo priemonėje valandų skaičius per mėnesį (tinkamą pabraukti)	Dienos																													Faktiškai mokytasi/stažuotasi/dalyvauta NŠSB kompetencijų pripažinimo priemonėje per mėnesį dienų (be kompetencijų vertinimo po formalaus profesinio mokymo)	Faktiškai mokytasi/stažuotasi/dalyvauta NŠSB kompetencijų pripažinimo priemonėje per mėnesį valandų (be kompetencijų vertinimo po formalaus profesinio mokymo)	Neatvykimas į mokymą/stažuotę/ NŠSB kompetencijų pripažinimo priemonę			Kompetencijų vertinimas per mėnesį dienomis (pildoma tik baigiant formaliojo profesinio mokymo programą)	Kompetencijų vertinimas per mėnesį valandomis (pildoma tik baigiant formaliojo profesinio mokymo programą)	Neatvykimas į kompetencijų vertinimą (pildoma tik baigiant formaliojo profesinio mokymo programą)		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			Sutartinis žymėjimas*	Dienų skaičius	Valandų skaičius			Sutartinis žymėjimas*	Dienų skaičius	Valandų skaičius

Mokymo įstaigos/ švietimo teikėjo/ stažuotės organizatoriaus/kompetencijų pripažinimą organizuojančios įmonės vadovas ar įgaliotas asmuo: *(tinkamą pabraukti)*

Parašas _____ A.V.

Vardas ir pavardė _____

Data _____

*Neatvykimo sutartinis žymėjimas: **N**- neatvykimas dėl nepateisinamos priežasties, **L**- liga, **NS**- nedarbingumas šeimos nario slaugymui, **KP**- neatvykimas dėl karo prievolės atlikimo, **P**- poilsio diena, **S**- šventinė diena, **M**- neatvykimas dėl artimojo giminaičio mirties, T- šaukimas į teismą arba teisėsaugos ar kontrolės funkc. atliekančias institucijas, laisvės atėmimas dėl arešto, sulaikymo, suėmimo (*pateisinamos neatvykimo priežastys nustatytos Užimtumo rėmimo priemonių įgyvendinimo sąlygų ir tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2017 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. A1-348, 18 punkte*).