

Lietuvių gestų kalbos vertėjų atestacijos
tvarkos aprašo
2 priedas

(Suteiktų vertimo paslaugų suvestinės forma)

(vertėjo vardas ir pavardė)

(telefono numeris, elektroninio pašto adresas)

Lietuvių gestų kalbos vertėjų
atestacijos komisijai

SUTEIKTŲ VERTIMO PASLAUGŲ SUVESTINĖ

(laikotarpis)

_____ m. _____ mėn. _____ d.

Suteiktos vertimo paslaugos		Iš jų pagal vertimo paslaugų rūšis				Iš jų nuotoliniu būdu (vnt.)
Įstaiga ir (ar) sritis*	Skaičius (vnt.)	Iš lietuvių kalbos žodžiu į lietuvių gestų kalbą (vnt.)	Iš lietuvių gestų kalbos į lietuvių kalbą žodžiu (vnt.)	Iš lietuvių gestų kalbos (vaizdo teksto įrašai) į lietuvių kalbą raštu (vnt.)	Iš lietuvių kalbos raštu į lietuvių gestų kalbą realiuoju laiku (vnt.)	
VISO:						

*nurodomos įstaigos ir (ar) sritys pagal Lietuvių gestų kalbos vertėjų atestacijos tvarkos aprašo 5.4.1-5.4.5 arba 6.3.1-6.3.7 papunkčius

Vertėjas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Tvirtinu:

(vertėjo darbdavio ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)