

(Lankomumo apskaitos žiniaraščio forma)

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

Užimtumo skatinimo ir motyvavimo paslaugų nedirbantiems ir socialinę
paramą gaunantiems asmenims modelis

Trišalės bandomosios praktikos sutarties Nr. ir data (įrašyti): _____

LANKOMUMO APSKAITOS ŽINIARAŠTIS

_____ Nr. _____
(Data)
_____ už _____ m. _____ mėn.

Eil. Nr.	Bandomąją praktiką atliekančio asmens vardas, pavardė	Asmens kodas	Sutartyje numatytas kiekvieno mėnesio pilnas praktikos valandų skaičius	Dienos																															Faktiškai praktikuotąsi per mėnesį valandų	
				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		
Iš viso per mėnesį:																																				

Įmonės vadovo ar įgalioto asmens (tinkamą pabraukti):

Parašas _____
Vardas ir pavardė _____
Data _____

A.V.