

Lietuvos kaimo plėtros 2014–2020 metų  
programos priemonės „Žinių perdavimas ir  
informavimo veikla“ veiklos srities „Parama  
profesiniam mokymui ir įgūdžiams įgyti“  
įgyvendinimo taisyklių, taikomų nuo 2016 metų,  
2 priedas

(Pavyzdinė sąrašo forma)

.....  
(mokymo institucijos pavadinimas)

### MOKYMO KURSUS BAIGUSIŲ DALYVIŲ SĄRAŠAS

.....  
(data)

.....  
(projekto pavadinimas, mokymo programos pavadinimas, mokymo kursų trukmė akad. val., vietovė)

| Eil. Nr. | Vardas,<br>pavardė | Gyvenamoji vieta,<br>tel. Nr., el. paštas | Valdos atpažinties kodas ir<br>(arba) institucijos ar įmonės<br>kodas (jeigu nėra valdos<br>atpažinties kodo) ir (arba)<br>tautinio paveldo sertifikato<br>data ir numeris | Asmens<br>kodas | Išrašyto<br>pažymėjimo serija<br>ir Nr. | Sutinku, kad<br>duomenys apie man<br>išrašytą pažymėjimą<br>būtų teikiami<br>trečiajam asmeniui<br>(taip / ne) | Parašas |
|----------|--------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|          |                    |                                           |                                                                                                                                                                            |                 |                                         |                                                                                                                |         |
|          |                    |                                           |                                                                                                                                                                            |                 |                                         |                                                                                                                |         |
|          |                    |                                           |                                                                                                                                                                            |                 |                                         |                                                                                                                |         |
|          |                    |                                           |                                                                                                                                                                            |                 |                                         |                                                                                                                |         |
|          |                    |                                           |                                                                                                                                                                            |                 |                                         |                                                                                                                |         |
|          |                    |                                           |                                                                                                                                                                            |                 |                                         |                                                                                                                |         |
|          |                    |                                           |                                                                                                                                                                            |                 |                                         |                                                                                                                |         |

\_\_\_\_\_  
(atsakingo asmens pareigų  
pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)