

(Pranešimo apie praktinį mokymą pateikimo forma)

(profesinio mokymo/švietimo teikėjo pavadinimas, kodas)

(adresas, telefonas, el. paštas)

Užimtumo tarnybos prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
Priemonių organizavimo departamento
Priemonių organizavimo _____ skyriui

PRANEŠIMAS APIE PRAKTINĮ MOKYMĄ

20 __ m. _____ d. Nr. ____
(data)

Pranešame, kad besimokantiems pagal _____
(profesinio mokymo/neformaliojo suaugusiųjų švietimo programos pavadinimas, kodas)

vyks praktinis mokymas profesinio mokymo/neformaliojo suaugusiųjų švietimo programos reikalavimus atitinkančioje darbo vietoje:
(tinkamą pabraukti)

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Kupono Nr., data	Praktinio mokymo laikotarpis		Įmonės pavadinimas, įmonės kodas	Praktinio mokymo atlikimo vietos adresas
			Nuo	Iki		

(vadovo ar jo įgalioto asmens pareigos)
A.V.

(parašas)

(vardas, pavardė)
