

(d o k u m e n t o s u d a r y t o j o p a v a d i n i m a s)

P A Ž Y M Ė J I M A S

X Nr. 000000

(vardas ir pavardė)

(asmens kodas / gimimo metai)

(profesinio mokymo teikėjo pavadinimas vietininko linksniu)

_____, kodas _____,

____ m. baigė _____

(formaliojo profesinio mokymo programos (trukmė ar apimtis), pavadinimas kilmininko linksniu, valstybinis kodas ir profesinio mokymo programos modulio (trukmė ar apimtis), pavadinimas galininko linksniu, valstybinis kodas, Lietuvos kvalifikacijų lygis arba neformaliojo profesinio mokymo programos trukmė (apimtis), pavadinimas galininko linksniu, valstybinis kodas)

ir _____

(įgytos (-ų) kompetencijos (-ų) pavadinimas (-ai))

(profesinio mokymo teikėjo pavadinimas kilmininko linksniu)

(pareigų pavadinimas)

A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Išdavimo data ____ m. ____ d. Reg. Nr. _____
