**ASMENS DUOMENŲ LAPAS**

1. **DUOMENYS, RENKAMI SIEKIANT ĮFORMINTI DARBO SANTYKIŲ PRADŽIĄ, SUDARYTI IR VYKDYTI DARBO SUTARTĮ**

**(PAGRINDAS: DARBO SUTARTIES SUDARYMAS IR VYKDYMAS)**

1. **ASMENS DUOMENYS** *(privaloma)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Vardas, pavardė** |  |
| **Asmeninio telefono numeris** |  |
| **El. pašto adresas** |  |
| **Gyvenamosios vietos adresas** **(su pašto indeksu)** |  |
| **Asmens kodas** |  |

1. **DUOMENYS APIE NEPILNAMEČIUS VAIKUS** *(neprivaloma)*

|  |  |
| --- | --- |
|  **(duktė / sūnus)** | **Gimimo data** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **duomenys apie vardo / pavardės keitimą** *(jeigu dokumentuose skiriasi vardas / pavardė)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokumento pavadinimas** | **Dokumento data** | **Dokumento numeris** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DUOMENYS APIE IŠSILAVINIMĄ** *(jei darbas siejamas su tam tikru išsimokslinimu ar profesiniu pasirengimu)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Įstaiga | Studijų pabaiga | Specialybė | Kvalifikacija, laipsnis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **LICENCIJOS IR SERTIFIKATAI** *(jei reikalaujama pagal pareigybės aprašymą)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Licencija ir / ar Sertifikatas(nurodyti suteiktą teisę verstis praktika pagal profesinę kvalifikaciją) | Išdavusi organizacija / įstaiga | Išdavimo data | Licencijos ar Sertifikato numeris |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **SPAUDO NUMERIS**
2. **ELEKTRONINIO PASIRAŠYMO PRIEMONĖ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tipas, paslaugų teikėjo pavadinimas)

1. **KVALIFIKACIJOS KĖLIMO PAŽYMĖJIMŲ DUOMENYS** *(jei reikalaujama pagal pareigybės aprašymą)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organizacija | Mokymosi laikas(datos) | Mokymų tema |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DARBO PATIRTIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Darbovietės pavadinimas | Pareigos | Datos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DUOMENYS, RENKAMI SIEKIANT TURĖTI INFORMACIJĄ APIE ARTIMĄ ASMENĮ IR JO KONTAKTUS ĮVYKUS NELAIMEI AR KITU YPATINGU ATVEJU**

**(PAGRINDAS: TEISĖTAS INTERESAS / GYVYBINIAI DUOMENŲ SUBJEKTO INTERESAI)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Kontaktinis asmuo, į kurį galima būtų kreiptis įvykus nelaimei ar kitu ypatingu atveju***Vardas, pavardėTelefonasEl. pašto adresas |  |

**Užtikrinu, kad duomenys pateikti teisingi**

(vardas, pavardė, parašas, data)