

ALYTAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS MOTYVACINIŲ KONSULTACIJŲ ILGALAIKIAMS BEDARBIAMS
UŽSIĖMIMŲ DALYVIŲ SĄRAŠAS

2024 m. _____ mėn.

Apsilankymo diena (mėnesio dienos), trukmė																																	
Eil. Nr.	Vardas,pavardė	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	Viso
1.																																	
2.																																	
3.																																	
4.																																	
5.																																	
6.																																	
7.																																	
8.																																	
9.																																	
VISO																																	

Konsultantas (paslaugų teikėjas) _____
(vardas, pavardė, parašas)