Forma patvirtinta

Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos

ir darbo ministro 2005 m. gegužės 20 d.

įsakymu Nr. A1-144

(Lietuvos Respublikos

socialinės apsaugos ir darbo ministro

2018 m. rugsėjo 7 d. įsakymo Nr. A1-464

redakcija)

(Herbas)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UŽIMTUMO TARNYBOS**  **PRIE LIETUVOS RESPUBLIKOS SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS** | | |
|  |  |  |
| (klientų aptarnavimo departamento pavadinimas) |

**PROFESINĖS REABILITACIJOS PAŽYMĖJIMAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | PR Nr. 0000000 | pirmasis |  | tęsinys |  |

(tinkamą variantą pažymėkite*√* )

Išdavimo data 20 \_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ d. Registracijos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Asmens vardas, pavardė |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresas |  |

Išduotas vadovaujantis Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(teritorinio skyriaus pavadinimas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 |  | m. |  |  |  | d. | Išvada dėl profesinės reabilitacijos paslaugų poreikio Nr. |  | . |

|  |  |
| --- | --- |
| Profesinės reabilitacijos įstaigos pavadinimas |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Profesinės reabilitacijos pradžia | 20 |  | m. |  |  |  | d. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (pareigų pavadinimas)  A. V. |  | (parašas) |  | (vardas ir pavardė) |

**PROFESINĖS REABILITACIJOS EIGA**

Dalyvauja profesinės reabilitacijos programoje profesinės reabilitacijos įstaigoje

(įstaigos pavadinimas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | metai | mėnuo | diena |  | metai | mėnuo | diena | Atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė | Atsakingo asmens parašas |
| nuo | 20 |  |  | iki | 20 |  |  |  |  |

Asmuo neatvyko, nedalyvavo profesinės reabilitacijos programoje

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | metai | mėnuo | diena |  | metai | mėnuo | diena | Priežastis | Atsakingo asmens pareigos, vardas, pavardė | Atsakingo asmens parašas |
| nuo | 20 |  |  | iki | 20 |  |  |  |  |  |
| nuo | 20 |  |  | iki | 20 |  |  |  |  |  |
| nuo | 20 |  |  | iki | 20 |  |  |  |  |  |

Profesinės reabilitacijos rezultatai, išvados, rekomendacijos

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Išduotas Profesinės reabilitacijos pažymėjimo tęsinys | 20 |  | m. |  |  |  | d. | PR Nr. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (pareigų pavadinimas)  A. V. |  | (parašas) |  | (vardas ir pavardė) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Profesinės reabilitacijos pabaiga | 20 |  | m. |  |  |  | d. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (pareigų pavadinimas)  A. V. |  | (parašas) |  | (vardas ir pavardė) |