

DARBO PAŽYMĖJIMO FORMA

(įmonės, įstaigos, organizacijos ar kitos organizacinės struktūros pavadinimas;
darbdavio fizinio asmens vardas ir pavardė)

DARBO PAŽYMĖJIMAS

_____ Nr. _____
(data)

(Nuotraukos
vieta)

(darbuotojo vardas ir pavardė)

(darbuotojo pareigų pavadinimas)

Darbo sutartis _____
(data ir numeris)

Darbo pažymėjimas galioja iki _____

(darbdavio atstovo ar
darbdavio fizinio asmens
pareigos)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

A.V.