# Nodarbinātības valsts aģentūrai

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(darba devēja nosaukums, reģistrācijas Nr.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(klienta vārds, uzvārds, personas kods)*

# IESNIEGUMS

# par plānotu darba tiesisko attiecību nodibināšanu

(AF projekts „Prasmju pilnveide pieaugušajiem” Nr. 3.1.2.5.i.0/1/23/I/CFLA/001)

Ar šo apliecinām, ka esam vienojušies par darba tiesisko attiecību nodibināšanu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ profesijā

*(norāda profesijas nosaukumu)*

aktīvā nodarbinātības pasākuma “Apmācība pie darba devēja” ietvaros.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(darba devēja paraksts, atšifrējums, datums)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(klienta paraksts, atšifrējums, datums)*