

Įvyks:

Eil. Nr.	Vykdytojo pavadinimas	Vykdytojo adresas	Įm. kodas	Data	Renginio laikas (nurodyti ir valandų skaičių)	Dienų skaičius	Mokymo kursų, renginių vykdymo vieta	Savivaldybė	Mokymų/renginio pavadinimas (tema, akad. val., kodas)	Numatomas dalyvių skaičius	Lektoriai	Renginio organizatoriai	Asmenys, atsakingi už renginio organizavimą (vardai, pavardės, tel. Nr.)

*.xls(x) elektroniniai dokumentai

Įstaigų, siekiančių vykdyti Ūkininkavimo
pradmenų mokymo programą,
akreditavimo tvarkos aprašo
5 priedas

(asmenų, baigusių mokymo kursų pagal Ūkininkavimo pradmenų mokymo programą (kodas 296081073) sąrašo formos pavyzdys)

**ASMENŲ, BAIGUSIŲ MOKYMO KURSŲ PAGAL ŪKININKAVIMO PRADMENŲ MOKYMO PROGRAMĄ (KODAS 296081073),
SĄRAŠO FORMA**

Registracijos Nr.	Informacija apie asmenį		Pažymos/pažymėjimo išdavimo data	Pažymos/pažymėjimo Nr.	Pažymą/pažymėjimą išdavusios įstaigos pavadinimas
	Vardas	Pavardė			

*.xls(x) elektroniniai dokumentai