

Приложение 7

к Порядку профессионального обучения по направлению территориальных органов Республиканского центра занятости Министерства труда и социальной политики Донецкой Народной Республики (п.2.11)

Угловой штамп центра занятости

Утверждаю
Руководитель центра занятости

_____ (подпись)

_____ (инициалы и фамилия)

М. П.

_____ 20__ года

МАРШРУТНЫЙ ЛИСТ

проезд безработного (лица, ищущего работу) _____, который
(инициалы и фамилия)

проживает _____,
(адрес места проживания)

направленного на профессиональное обучение в _____
(наименование, адрес местонахождения)

за _____ 20__ года
(месяц)

Маршрут проезда _____
(наименование)

| Дата проезда | Отметка о прибытии в пункт назначения (подпись ответственного работника организации, осуществляющей образовательную деятельность) | Отметка о выбытии из пункта назначения (подпись ответственного работника организации, осуществляющей образовательную деятельность) |
|--------------|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Ответственный работник организации, осуществляющей образовательную деятельность

_____ (должность, инициалы и фамилия)

Подтверждаю

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы и фамилия)

М. П.