1. **Mokymo teikėjo duomenys**

|  |  |
| --- | --- |
| Pavadinimas |  |
| Vadovo/įgalioto asmens vardas, pavardė, pareigos |  |
| Licencijos išdavimo data |  |
| Adresas: gatvė, namo numeris, pašto indeksas, vietovė |  |
| Kontaktinio asmens vardas ir pavardė, telefonas ir el. p. adresas |  |

1. **NUO 2017-09-01 IKI 2019-09-01 MOKYMO KURSUS BAIGĘ ASMENYS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Pažymėjimų išdavimo data | Asmenų skaičius | Išduoto/ų pažymėjimo/ų serija ir Nr. |
|  |  |  |  |