4 PRIEDAS



## Nario prašymas patvirtinti naują kalbų kombinaciją

***Pildo narys***

Pavardė: Tel. nr.:

Vardas: Mob. tel.:

Adresas: El. paštas:

Gimtoji kalba:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dienų, išdirbtų su prašoma patvirtinti nauja (-omis) kalbų kombinacija (‑omis), skaičius** (ne mažiau kaip 30 dienų kiekvienai kalbų kombinacijai)**:**  Iš ................ į ................  Iš ................ į ................  Iš ................ į ................  Iš ................ į ................ | ................ dienų  ................ dienų  ................ dienų  ................ dienų |
|  |  |
| **Prašau patvirtinti žemiau nurodytą (-as) mano kalbų kombinaciją (-as):** | |
| Iš ................... į ...................; laiduoja .............................................................………..........................................  Iš ................... į ...................; laiduoja .............................................................………..........................................  Iš ................... į ...................; laiduoja .............................................................………..........................................  Iš ................... į ...................; laiduoja .............................................................……….......................................... | |

***Pildo narys***

|  |  |
| --- | --- |
| **Jei prašote išlygos, nurodykite kalbų kombinacijas, kurioms jos prašote, greta kiekvienos kombinacijos dešiniajame laukelyje pateikdami rimtą ir objektyvią tokio prašymo priežastį.** | |
| Iš ............... į ............... |  |
| Iš ............... į ............... |  |
| Iš ............... į ............... |  |
| Iš ............... į ............... |  |
| Iš ............... į ............... |  |

|  |
| --- |
| **Nurodykite kitą svarbią informaciją, į kurią prašote LKVA valdybos atsižvelgti nagrinėjant Jūsų prašymą.** |
|  |