

Latvijas Personāla vadīšanas asociācijas
Sertifikācijas komisijai

APLIECINĀJUMS

(Atbilstoši LPVA Personāla vadītāju un personāla speciālistu nolikuma 6.1.1. punktam)

Ar šo apliecinu, ka _____ strādā/-ja
(vārds, uzvārds, personas kods)

_____ par
(organizācijā)

_____ laikā no _____
(amats) (mēnesis, gads)

līdz _____ un šajā laika periodā _____ tiešā administratīvā
(mēnesis, gads) (vārds, uzvārds)

pakļautībā strādā/-ja _____ darbinieki vai funkcionālā pakļautībā strādā/-ja _____ darbinieki.
(skaits) (skaits)

(vieta, datums, mēnesis, gads)

(vadītāja/-as paraksts)