

PARAUGS

Iestādes “*Salona nosaukums*” vadītājs

Vārds Uzvārds

(vārds, uzvārds)

Paraksts (*norādītās iestādes vadītāja*)

(paraksts)

2021.gada *datums. mēnesis.*

Profesionālās darbības pārskats

(iesniegšanai Latvijas Skaistumkopšanas speciālistu asociācijas sertifikācijas komisijā)

(*Profesionālās darbības pārskata veidlapa Sertificējamai ārstniecības personai apstiprināta ar Latvijas Skaistumkopšanas speciālistu asociācijas 23.03.2015. padomes lēmumu.*)

Ārstniecības persona	Vārds	Uzvārds
	<i>Maija</i>	<i>Bērziņa</i>
Profesionālā kvalifikācija	<i>Skaistumkopšanas speciālists kosmetoliģijā</i>	
Kvalifikācijas līmenis	<i>4 (Profesionālais Kvalifikācijas Līmenis)</i>	
Darba vieta	<i>“Salona Nosaukums”</i>	
Pārskata periods	<i>01.01.2020. - 01.01.2021.</i>	
Ārstniecības persona/as, kura/as vadīja vai uzraudzīja darbu pārskata periodā	1. <i>Vārds Uzvārds</i>	

1.Pārskata periodā veikto amata pienākumu īss apraksts (atspoguļojot darba apjomu, intensitāti, kvalitāti) :

Pārskata periodā veikto amata pienākumu īss apraksts – ko un kādas procedūras tika veiktas, cik liela bija darba slodze (stundu/ dienu skaits nedēļā), kādi bija darba pienākumi. Šo aprakstu veic darba devējs.

2021.gada 01.janvārī

***Paraksts (atsifrējums – Vārds uzvārds
“Salona nosaukums” Vadītājs)***