Форма № 4

**Выданная территориальной структурой по трудоустройству**

(для лиц, находящихся на учете)

|  |
| --- |
| **1. Сведения о лице** |
| Фамилия |   |
| Имя |   |
| Число, месяц, год рождения |   |
| Адрес, контактные данные |   |
| IDNP |   |
| Образование  |   |
| Специальность/область профессионального образования |  |
| **2. Профессиональная характеристика**  |
|  Занимаемые должности (*указать также* *и период*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Должность*  | *Период* | *Должность*  | *Период* |
| 1. |  | 4. |  |
| 2.  |  | 5. |  |
| 3. |  | 6. |  |

Продолжительность нахождения на учете в территориальной структуре занятости населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_летУслуги и меры по трудоустройству, которые получил в рамках территориальной структуры занятости населения (*указать также и период времени*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Услуги/Меры/Пособие по безработице* | *Период* | *Услуги/Меры/Пособие по безработице* | *Период* |
| 1. |  | 4. |  |
| 2.  |  | 5. |  |
| 3. |  | 6. |  |

Рабочие места, рекомендованные территориальной структурой занятости населения в период нахождения на учете

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Должность*  | *Год* | *Причина не трудоустройства* | *Должность*  | *Год* | *Причина не трудоустройства* |
| 1. |  |  | 4. |  |  |
| 2.  |  |  | 5. |  |  |
| 3. |  |  | 6. |  |  |

Доступные рабочие места, рекомендованные территориальной структурой занятости населения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Должность*  | Требования к рабочему месту | *Должность*  | Требования к рабочему месту |
| 1. |  | 4. |  |
| 2.  |  | 5. |  |
| 3. |  | 6. |  |

Другая необходимая информация (*указать*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(фамилия, имя)*  |  **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(фамилия, имя)*  | **Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Число \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ***М.П.***  |