

Міністерство соціальної політики України

Державна служба зайнятості України

_____ (найменування, адреса, телефон територіального органу Державної служби зайнятості України)

ІНДИВІДУАЛЬНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ ЩОДО СПРИЯННЯ ПРАЦЕВЛАШТУВАННЮ*

№ _____ від _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові зареєстрованого безробітного)

Вам рекомендовано здійснити заходи, пов'язані зі сприянням працевлаштуванню:

№ з/п	Рекомендований захід (зміст)	Дата виконання заходу	Результат виконання заходу

Спеціаліст територіального органу _____ (підпис) _____ (прізвище, ініціали, контактний телефон)

* Інформуємо, що для Вас відповідно до статті 46 Закону України „Про зайнятість населення”:
є підходящою робота за професією (спеціальністю): _____ із заробітною платою, що не нижча _____ грн;
участь у громадських та інших роботах тимчасового характеру є підходящою роботою, починаючи з _____;
(дата)

робота за професією (спеціальністю) _____ з _____ є підходящою за умови попереднього професійного
(назва) (дата)
навчання (підвищення кваліфікації).