ՀՀ ԱՆ պրոբացիայի պետական ծառայության
_____ բաժին

------ ---------- 20 թ.

Ամիսը, ամսաթիվը, տարեթիվը	Հանրային աշխատանքների սկիզբը	Հանրային աշխատանքների ավարտը	Նախատեսվող աշխատաժամերի քանակը	Փաստացի աշխատած ժամերի քանակը	Գործատու կազմակերպության անվանումը	Շահառուի ստորագրությունը/ ստորագրվում է վարչակազմի օրինակում	Վարչակազմի ներկայացուցչի ստորագրությունը /ստորագրվում է շահառուի օրինակում

---------- բաժնի պետ **----------տնօրեն**

_____ _____
(անունը, ազգանունը) **(անունը, ազգանունը)**

_____ _____
(ստորագրությունը) **(ստորագրությունը)**