
(prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė)

Spaudo serija _____ Nr. _____

(gyvenamoji vieta, adresas)

(telefonas, elektroninio pašto adresas)

Sveikatos apsaugos ministerijai

PRAŠYMAS (1)

DĖL PAŽYAMOS IŠDAVIMO

(data)

(miestas)

Prašau išduoti

1) pažymą apie man išduoto diplomo (pažymėjimo) _____, išduoto _____
(nurodyti serija ir numerį) (nurodyti datą)

(nurodyti dokumentą išdavusią mokymo įstaigą)

apie įgytos _____

profesinės kvalifikacijos atitiktį Europos Parlamento ir Tarybos direktyvos 2005/36/EB reikalavimams;

2) geros praktikos patvirtinimo pažymą.

Pažymos reikalingos pateikti _____
(nurodyti šalį)

(nurodyti instituciją)

Pažymą (-as) prašau išduoti **lietuvių / anglų** kalba (reikalingą atsakymą pabraukti).

Pažymą (-as) prašau **išduoti į rankas/išsiųsti**

(nurodyti, kokių adresu siųsti)

Pastaba. Teikiant prašymą kartotinai, dokumentų pateikti nereikia. Prašome nurodyti anksčiau išduoto dokumento numerį (-ius) ir datą (-as) _____ .

PRIDEDAMA:

- asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija;
- pavardės keitimą patvirtinančio dokumento kopija;
- diplomo arba kito oficialaus formalią profesinę kvalifikaciją patvirtinančio dokumento kopija (-os);
- licencijos kopija, jei turima;

(vardas, pavardė, parašas)