
(prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė)

Spaudo serija _____ Nr. _____

(gyvenamoji vieta, adresas)

(telefonas, elektroninio pašto adresas)

Sveikatos apsaugos ministerijai

PRAŠYMAS (4)
DĖL PAŽYAMOS IŠDAVIMO

(data)

(miestas)

Prašau išduoti

1) pažymą apie man išduoto diplomo (pažymėjimo) _____, išduoto _____
(nurodyti serija ir numerį) (nurodyti datą)
apie įgytos _____
(nurodyti dokumentą išdavusią mokymo įstaigą)

profesinės kvalifikacijos atitikti 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, koku adresu siųsti)

Pastaba. Teikiant prašymą kartotinai būtina pateikti naują pažymą apie atitinkamą profesinę patirtį ir trukmę per paskutinius penkerius metus iš darbovietės. Kitų 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);
- profesinės kvalifikacijos pažymėjimo, apie suteiktą medicinos gydytojo profesinę kvalifikaciją, kopija
- licencijos kopija, jei turima;
- pažyma iš darbovietės apie atitinkamą profesinę patirtį ir trukmę per paskutinius penkerius metus

(vardas, pavardė, parašas)