

---

(prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė)

Spaudo serija \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

---

(gyvenamoji vieta, adresas)

---

(telefonas, elektroninio pašto adresas)

Sveikatos apsaugos ministerijai

**PRAŠYMAS (5)**  
**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, kokių 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);
- licencijos kopija, jei turima;
- pažyma iš darbovietės apie atitinkamą profesinę patirtį ir trukmę per paskutinius penkerius metus

---

(vardas, pavardė, parašas)