
(prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė)

Spaudo serija _____ Nr. _____

(gyvenamoji vieta, adresas)

(telefonas, elektroninio pašto adresas)

Sveikatos apsaugos ministerijai

PRAŠYMAS (6)
DĖL PAŽYMOŠ 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.

1. Teikiant prašymą, kai anksčiau yra išduota pažyma dėl medicinos gydytojo diplomo atitikimo direktyvos reikalavimams ir skiriasi pavardė, reikia pateikti naują asmens tapatybę patvirtinančią dokumentą ir pavardės keitimo dokumentą bei nurodyti anksčiau išduoto dokumento numerį (-ius) ir datą (-as) _____.

2. 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;
- rezidentūros pažymėjimo, apie suteiktą profesinę kvalifikaciją, kopija
- licencijos kopija, jei turima;

(vardas, pavardė, parašas)