

_____ spaudo serija _____ Nr. _____
(prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė, spaudo serija ir numeris)

_____ (gyvenamoji vieta, adresas)

_____ (telefonas, elektroninio pašto adresas)

Sveikatos apsaugos ministerijai

PRAŠYMAS (12)
DĖL PAŽYMOŠ IŠDAVIMO

_____ (data)

_____ (miestas)

Prašau išduoti pažymą apie man išduoto _____ pažymėjimo
(nurodyti pavadinimą)
_____, išduoto _____ m., _____
(nurodyti serija ir numerį) (nurodyti datą) (nurodyti diplomą išdavusią mokymo įstaigą)
apie baigtas _____ studijas (mokymus) ir įgytą
(nurodyti pavadinimą)

_____ profesinę kvalifikaciją, atitiktį
(nurodyti pavadinimą)

Europos Parlamento ir Tarybos direktyvos 2005/36/EB reikalavimams

Pažymą reikalinga pateikti _____

(nurodyti šalį ir instituciją)

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

Pažymą prašau **išduoti į rankas / išsiųsti** _____

(nurodyti, koki adresu siųsti)

Pastaba.

1. Teikiant prašymą, kai anksčiau yra išduota pažyma dėl gydytojo odontologo diplomo atitikimo direktyvos reikalavimams ir skiriasi pavardė, reikia pateikti naują asmens tapatybę patvirtinanti 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;
 profesinės kvalifikacijos, rezidentūros ar kt. pažymėjimo, apie suteiktą profesinę kvalifikaciją, kopija
 licencijos kopija, jei turima;

_____ (vardas, pavardė, parašas)