

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

\_\_\_\_\_ (gyvenamoji vieta, adresas)

\_\_\_\_\_ (telefonas, elektroninio pašto adresas)

Sveikatos apsaugos ministerijai

**PRAŠYMAS (18)**  
**DĖL PAŽYMOŠ IŠDAVIMO**

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (miestas)

Prašau išduoti

1) pažymą apie man išduoto diplomo \_\_\_\_\_, išduoto \_\_\_\_\_ m.,  
(nurodyti serija ir numerį) (nurodyti datą)

\_\_\_\_\_ apie įgytą \_\_\_\_\_ profesinę  
(nurodyti diplomą išdavusią mokymo įstaigą)

kvalifikaciją ir \_\_\_\_\_ pažymėjimo \_\_\_\_\_, išduoto  
(nurodyti dokumento pavadinimą) (nurodyti serija ir numerį)

\_\_\_\_\_ m., \_\_\_\_\_ apie įgytą \_\_\_\_\_  
(nurodyti datą) (nurodyti pažymėjimą išdavusią mokymo įstaigą)

profesinę kvalifikaciją, atitiktą Europos Parlamento ir Tarybos direktyvos 2005/36/EB reikalavimams

2) geros praktikos patvirtinimo pažymą. Pažymos reikalingos pateikti \_\_\_\_\_  
(nurodyti šalį)

\_\_\_\_\_ (nurodyti instituciją)

**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);
- slaugos specializacijos baigimą patvirtinančio dokumento (kursų baigimo, specializacijos priedo prie diplomo ir t.t.) kopija;
- licencijos kopija, jei turima;

\_\_\_\_\_ (vardas, pavardė, parašas)