Krašto apsaugos sistemos sveikatos priežiūros specialistų darbo kitose sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašo priedas

(Prašymo leisti dirbti kitoje sveikatos priežiūros įstaigoje forma)

_____

_____

(KAS institucijos (išskyrus Lietuvos kariuomenę) ar pagrindinio karinio vieneto pavadinimas, prašymą teikiančio asmens pareigos, karinis laipsnis, vardas, pavardė)

_____

_____

_____

(Adresatas)

PRAŠYMAS

LEISTI DIRBTI KITOJE SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE

_____

(data)

_____

(vietovė)

Prašau leisti dirbti _____

_____

(sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

_____

(numatomos pareigos)

_____etato.

Tikslas, dėl ko dirbama papildomai.

_____

(motyvacija)

Užtikrinu, kad dėl darbo šioje sveikatos priežiūros įstaigoje nekils viešųjų ir privačių interesų konfliktas ir nebus sudarytos prielaidos KAS teikiamas galimybes panaudoti ne viešajam interesui užtikrinti, bet asmeniniais interesais, šis darbas netrukdys man atlikti tarnybos pareigų, taip pat nekenks profesinės karo tarnybos kario ar KAS autoritetui ir jų nediskredituos.

_____	_____	_____
(pareigos)	(parašas)	(karinis laipsnis, vardas, pavardė)

SUDERINTA

_____

(tiesioginis viršininkas)

SUDERINTA

_____

(derina KAS institucijos (išskyrus Lietuvos kariuomenę) ar pagrindinio karinio vieneto vadovo (vado) sprendimu įpareigoti teikti rekomendacijas leisti dirbti kitoje sveikatos priežiūros įstaigoje ar neleisti asmenys)

SUDERINTA

_____

(KAS institucijos (išskyrus Lietuvos kariuomenę) ar pagrindinio karinio vieneto vadovas (vadas)