Asmens sveikatos priežiūros praktikos licencijavimo taisyklių
4 priedas

(Pranešimo apie profesinės kvalifikacijos tobulinimą ir asmens sveikatos priežiūros praktiką forma)

(asmens vardas ir pavardė)		
(šalies kodas)	*(asmens kodas)*	*(spaudo numeris)*
(adresas korespondencijai)		
(telefono numeris)	*(elektroninis paštas)*	

Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai
prie Sveikatos apsaugos ministerijos

PRANEŠIMAS APIE PROFESINĖS KVALIFIKACIJOS TOBULINIMĄ IR

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PRAKTIKĄ

____ - __ - __
(data)

Laikydamasis (-si) licencijuojamos veiklos sąlygų ir vykdydamas (-a) pareigą kas 5 metus nuo licencijos išdavimo dienos pranešti apie privalomąjį profesinės kvalifikacijos tobulinimą ir teisėtą asmens sveikatos priežiūros praktiką, informuoju, kad turėdamas (-a) licenciją Nr. – _____, išduotą ____ - __ - __, asmens sveikatos priežiūros praktika verčiausi _____ metus (-ų); šia praktika verčiausi įstaigoje (-ose) _____
įstaigos (-ų) pavadinimas (-ai)
profesinę kvalifikaciją tobulinau _____ valandų (-as).

PRIDEDAMA:

☐ 1. dokumentas (-ai), patvirtinantis (-ys) privalomąjį profesinės kvalifikacijos tobulinimą pastarųjų 5 metų laikotarpiu, ____ lapas (-ai),

☐ 2. dokumentas (-ai), patvirtinantis (-ys) ne trumpesnę kaip trejų metų teisėtą asmens sveikatos priežiūros praktiką pastarųjų 5 metų laikotarpiu (originali darbdavio išduota pažyma arba kitas dokumentas, kuriame nurodyta, nuo kada ir iki kada, kokiu juridiniu pagrindu, pagal kokią profesinę kvalifikaciją dirbama ar dirbta), ____ lapas (-ai),

☐ 3. užsienio valstybės kompetentingosios institucijos ne anksčiau nei prieš 12 mėnesių išduota pažyma apie asmens sveikatos priežiūros praktikos teisėtumą, jei asmens sveikatos priežiūros praktika verčiamasi ar verstasi užsienio valstybėje, ____ lapas (-ai),

☐ 4. dokumentas (-ai), patvirtinantis (-ys) papildomąjį profesinės kvalifikacijos tobulinimą, jei ilgiau kaip dvejus metus per pastaruosius 5 metus nesiversta asmens sveikatos priežiūros praktika, ____ lapas (-ai).

Su Asmens sveikatos priežiūros praktikos licencijavimo taisyklėmis susipažinau.

_____ _____
(parašas) *(dokumentus pateikusiojo vardas ir pavardė)*