

Pažymėjimų išdavimo asmenims, siekiantiems dirbti pagal reglamentuojamą profesiją Europos Sąjungos valstybėse narėse, Europos Ekonominės erdvės valstybėse arba Šveicarijos konfederacijoje, tvarkos aprašo 1 priedas

(Prašymo dėl pažymėjimų išdavimo forma)

_____ (prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė)

_____ (el. paštas, telefonas)

Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai
prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Tarnyba)

**PRAŠYMAS
DĖL PAŽYMĖJIMŲ IŠDAVIMO**

_____ (data)

Prašau išduoti pažymėjimą apie mano profesinės kvalifikacijos bei ją įrodančio man išduoto dokumento atitikties Europos Parlamento ir Tarybos direktyvos 2005/36/EB reikalavimams:

man _____, išduoto diplomo _____
(nurodyti datą) (nurodyti seriją, numerį)

_____ apie įgytą _____
(nurodyti diplomą išdavusią mokymo įstaigą)

profesinę kvalifikaciją;

- profesinės kvalifikacijos pažymėjimo _____ išduoto _____,
(jei reikia – pabraukti) (nurodyti seriją, numerį) (nurodyti datą)

_____ (nurodyti dokumentą išdavusią mokymo įstaigą)

apie įgytą _____ profesinę kvalifikaciją;
(įrašyti)

- internatūros pažymėjimo _____ išduoto _____,
(jei reikia – pabraukti) (nurodyti seriją, numerį) (nurodyti datą)

_____ (nurodyti dokumentą išdavusią mokymo įstaigą)

apie įgytą _____ profesinę kvalifikaciją;
(įrašyti)

- rezidentūros pažymėjimo _____ išduoto _____,
(jei reikia – pabraukti) (nurodyti seriją, numerį) (nurodyti datą)

_____ (nurodyti dokumentą išdavusią mokymo įstaigą)

apie įgytą _____ profesinę kvalifikaciją;
(įrašyti)

ir geros praktikos patvirtinimo pažymėjimą.

Pažymėjimai reikalingi pateikti _____
(nurodyti šalį)

Pažymėjimus prašau išduoti **lietuvių arba anglų** kalba.
(reikalingą atsakymą pabraukti)

Pažymėjimus prašau siųsti **el. paštu:**

(Pastaba: Jei kitos šalies kompetentinga institucija reikalauja pažymėjimus tiesiogiai gauti iš Tarnybos, nurodyti tą instituciją ir jos el. pašta.)

Pageidauju gauti elektroninio dokumento nuorašą **paštu** arba **atvykus į tarnyb.ą**
(reikalingą atsakymą pabraukti)
(nurodyti adresą, kuriuo reikia siųsti elektroninio dokumento nuorašą)

Pastaba. Teikiant prašymą pakartotinai, pridedamų dokumentų pateikti nereikia. Pažymą (-as) iš darbovietės apie profesinę patirtį ir trukmę reikia pateikti, jei anksčiau teikta pažyma – senesnė nei 3 mėn.

Aš, _____ ,
(pareiškėjo arba įgaliotojo asmens vardas ir pavardė)

patvirtinu, kad prašyme pateikti duomenys yra teisingi ir yra sumokėta nustatyto dydžio valstybės rinkliava.

Pastaba. Mokėti reikia į Valstybinės mokesčių inspekcijos sąskaitą Nr. LT24 7300 0101 1239 4300, „Swedbank“, mokėjimo kodas 5754. Valstybės rinkliavos dydis – 22 €.

PRIDEDAMA:

***Pastaba:** Jei per pastaruosius 5 metus Tarnybai buvote pateikęs savo profesinę kvalifikaciją patvirtinančius dokumentus, pakartotinai jų pateikti nereikia.

(Pažymėti X)

- asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija;
- pavardės keitimą patvirtinančio dokumento kopija (jeigu keitėsi);
- diplomo kopija*;
- internatūros pažymėjimo kopija*
 (pateikiama, kai įgyta medicinos gydytojo ar gydytojo odontologo profesinė kvalifikacija);
- profesinės kvalifikacijos pažymėjimo kopija (jei reikia)*;
- rezidentūros pažymėjimo kopija*
 (pateikiama, kai įgyta gydytojo specialisto ar gydytojai odontologo specialisto profesinė kvalifikacija);
- kito papildomo profesinę kvalifikaciją patvirtinančio dokumento kopija (jei toks yra)*;
- pažyma (-os) iš darbovietės apie profesinę patirtį ir trukmę
 (pateikiama, jei asmens profesija – gydytojas, gydytojas odontologas, slaugytojas, akušeris, o formalios kvalifikacijos įrodymas išduotas iki 2004 m. gegužės 1 d.);
- įgaliojimas, jei paraišką ir dokumentus pateikia įgaliotasis asmuo.

(vardas, pavardė, parašas)