

Pažymėjimų išdavimo asmenims, siekiantiems dirbti pagal reglamentuojamą profesiją Europos Sąjungos valstybėse narėse, Europos Ekonominės erdvės valstybėse arba Šveicarijos konfederacijoje, tvarkos aprašo 3 priedas

(Prašymo dėl geros praktikos patvirtinimo pažymėjimo išdavimo forma lietuvių kalba)

(prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė)

(el. paštas, telefonas)

Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai
prie Sveikatos apsaugos ministerijos

**PRAŠYMAS
DĖL GEROS PRAKTIKOS PATVIRTINIMO PAŽYMĖJIMO IŠDAVIMO***

(data)

Prašau išduoti geros praktikos patvirtinimo pažymėjimą. Pažymėjimas bus teikiamas

(nurodyti šalį)

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

Pažymėjimą prašau **siųsti el. paštu:**

(nurodyti, koku el. paštu siųsti)

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

Pageidauju gauti elektroninio dokumento nuorašą **paštu arba atvykus į tarnybą**
(reikalingą atsakymą pabraukti)

(nurodyti adresą, kuriuo reikia išsiųsti elektroninio dokumento nuorašą)

***Pastaba.** Prašymas teikiamas, kai kitos šalies kompetentinga institucija prašo pakartotinai patvirtinti gerąją praktiką ir kai nuo ankstesnės geros praktikos pažymėjimo išdavimo yra praėję daugiau kaip 3 mėn.

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

(parašas)

Pastaba. Mokėti reikia į Valstybinės mokesčių inspekcijos sąskaitą Nr. LT24 7300 0101 1239 4300, „Swedbank“, mokėjimo kodas 5754. Valstybės rinkliavos dydis – 8 €.

(vardas, pavardė, parašas)