

(Paraiškos patikslinti akušerijos praktikos licencijos duomenis forma)

[illegible]

(asmens vardas ir pavardė)

(spau do numeris)

[illegible]

(gyvenamosios vietos adresas)

(elektroninis paštas)

Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai
prie Sveikatos apsaugos ministerijos

PARAIŠKA PATIKSLINTI AKUŠERIJOS PRAKTIKOS LICENCIJOS DUOMENIS

				-			-		
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

(data)

Prašu patikslinti akušerijos praktikos licencijos Nr.

išduotos , šiuos duomenis:

1. Pakeistą vardą, pavardę (*pabraukti reikiamą*)

2. Netikslų (-ius) įrašą (-us): _____
(įrašyti)

lapas (-ai)

Tikslintinos licencijos originalas

Su Akušerijos praktikos licencijavimo taisyklėmis susipažinau

(parašas)

(dokumentus pateikusiojo vardas ir pavardė)

PASTABA. Už licencijos duomenų tikslinimą mokama Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2000 m. gruodžio 15 d. Nr. 1458 „Dėl Konkrečių valstybės rinkliavos dydžių ir šios rinkliavos mokėjimo ir grąžinimo taisyklių patvirtinimo“ nutarimu nustatyto dydžio valstybės rinkliava. Mokėjimo dieną galiojančio dydžio valstybės rinkliava turi būti sumokėta iki licencijos išdavimo.