

Raidės ir skaičiai turi būti tiksliai įrašyti į langelius
Pildyti tik didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis

Slaugos praktikos licencijavimo taisyklių
5 priedas

S
P
A
U
D
A
S

Pildo VASPVT prie SAM darbuotojas

(Pranešimo dėl licencijavimo dokumentų bylos papildymo forma)

1. Bendrosios praktikos slaugytojo spaudo numeris S L
2. Deklaracijos pildytojo vardas
Pavardė
3. Asmens kodas (identifikacinis numeris) 3. Telefonas
4. Elektroninio pašto adresas
5. Adresas korespondencijai

PRANEŠIMAS DĖL LICENCIJAVIMO DOKUMENTŲ BYLOS PAPILDYMO

6. Pildymo data - -

7. Teikiu atitiktį licencijos išdavimo sąlygoms patvirtinančius ir Slaugos praktikos licencijavimo taisyklių reikalavimus atitinkančius dokumentus:

- 7.1. asmens tapatybę ir pilietybę patvirtinantį (-čius) dokumentą (-us);
- 7.2. bendrosios praktikos slaugytojo profesinės kvalifikacijos įgijimą patvirtinantį (-čius) dokumentą (-us);
- 7.3. medicininį pažymėjimą (forma Nr. 046/a)*

Su Slaugos praktikos licencijavimo taisyklėmis susipažinau

(parašas)

(dokumentus pateikusiojo vardas ir pavardė)

*Medicinino pažymėjimo išvada turi patvirtinti, kad pareiškėjas dėl savo sveikatos būklės gali verstis bendrąja slaugos praktika.
Šis dokumentas negali būti pateikiamas praėjus daugiau negu trimis mėnesiais nuo jo išdavimo.