

(Pranešimo apie profesinės kvalifikacijos tobulinimą ir odontologijos praktiką forma)

(asmens vardas ir pavardė)

(šalies kodas) (asmens kodas) (spaudos numeris)

(gyvenamosios vietos adresas)

(telefono numeris) (elektroninis paštas)

Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai
 prie Sveikatos apsaugos ministerijos

**PRANEŠIMAS APIE PROFESINĖS KVALIFIKACIJOS TOBULINIMĄ IR
ODONTOLOGIJOS PRAKTIKĄ**

$$\boxed{}\boxed{}\boxed{}\boxed{} - \boxed{}\boxed{} - \boxed{}\boxed{}$$

(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 odontologijos praktiką, informuoju, kad turėdamas (-a) licenciją Nr. O P L – , išduotą - - , odontologijos 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 odontologijos praktiką pastarųjų 5 metų laikotarpiu (originali darbdavio išduota pažyma arba kitas dokumentas, kuriame nurodyta, nuo kada ir iki kada, kokių juridinių pagrindų, pagal kokią profesinę kvalifikaciją dirbama ar dirbta), ☐ lapas (-ai),
- ☐ 3. užsienio valstybės kompetentingosios institucijos ne anksčiau nei prieš 12 mėnesių išduota pažyma apie odontologijos praktikos teisėtumą, jei odontologijos praktika verčiamasi ar verstasi užsienio valstybėje, ☐ lapas (-ai),
- ☐ 4. dokumentas (-ai), patvirtinantis (-ys) papildomąjį profesinės kvalifikacijos tobulinimą, jei daugiau kaip dvejus metus per pastaruosius 5 metus nesiversta odontologijos praktika, ☐ lapas (-ai).

Su Odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos licencijavimo taisyklėmis susipažinau.

(parašas)

(dokumentus pateikusiojo vardas ir pavardė)