

(Pranešimo apie profesinės kvalifikacijos tobulinimą ir burnos priežiūros 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
BURNOS PRIEŽIŪROS PRAKTIKĄ**

--	--	--	--

 -

--	--

 -

--	--

(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 burnos priežiūros praktiką, informuoju, kad turėdamas (-a) licenciją Nr. BPL-

--	--	--	--	--

, išduotą

--	--	--	--	--

 -

--	--

 -

--	--

, burnos priežiūros 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 burnos priežiūros 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 burnos priežiūros praktikos teisėtumą, jei burnos priežiūros 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 burnos priežiūros praktika,

--

 lapas (-ai).

Su Odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos licencijavimo taisyklėmis susipažinau.

(parašas)

(dokumentus pateikusiojo vardas ir pavardė)