Forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2003 m. sausio 6 d. įsakymu Nr. V-1
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2010 m. spalio 11 d.
įsakymo Nr. V-893 redakcija)

PATVIRTINTA
2010 m. spalio 22d.
Tarybos nutarimu
Nr. 10/TN-55

(asmens vardas ir pavardė)

LIETUVOS RESPUBLIKOS ODONTOLOGŲ RŪMAMS

PRAŠYMAS SUTEIKTI NUMERĮ SVEIKATOS SPECIALISTO SPAUDUI

_____
(data)

_____
(sudarymo vieta)

Prašymas pildomas didžiosiomis raidėmis, 3, 6–10 punktuose tinkamas atsakymas žymimas kryželiu „X“.

Prašau suteikti numerį sveikatos specialisto spaudui

1. Vardas

Pavardė

2. Asmens kodas

3. Lytis moteris ☐ vyras ☐

4. Gimimo data m. mėn. d.
(pildoma, jei nėra asmens kodo)

5. Pilietybė (šalis)

6. Profesinis vardas[1]:

☐ Gydytojas odontologas ☐ Burnos higienistas ☐ Gydytojas odontologo padėjėjas ☐ Dantų technikas

7. Profesiją patvirtina:

7.1. išsilavinimas: universitetinis ☐ aukštasis neuniversitetinis ☐ aukštesnysis ☐ kitas ☐

nurodyti institucijos pavadinimą

7.2. studijų programa[2]: ☐ odontologija ☐ Burnos higiena ☐ Gydytojo odontologo padėjėjo ☐ Dantų technologijos

nurodyti programos pavadinimą

7.3. įgyta profesinė kvalifikacija, nurodyta diplome

[1] atsakinga institucija, rengdama prašymo formą, išvardija profesinius vardus pagal jai priskirtus sveikatos specialistus
[2] atsakinga institucija, rengdama prašymo formą, išvardija studijų programas pagal jai priskirtus sveikatos specialistus

7.4. diplomo serija ☐☐☐☐ Nr. ☐☐☐☐☐☐☐

7.5. diplomo išdavimo data ☐☐☐☐ m. ☐☐ mėn. ☐☐ d.

8. Spaudo numeris: 8.1. turėtas ☐ spaudo Nr. ☐☐☐☐☐☐ 8.2. neturėta numerio spaudui ☐

9. Apie suteiktą numerį spaudui: ☐ neinformuoti ☐ informuoti paštu ☐ informuoti el. paštu ☐ informuoti telefonu

10. Turimos licencijos numeris

☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresas: _____

Telefonas: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mobilusis telefonas: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Elektroninis paštas: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

10. Pateikti dokumentai:

☐ Galiojančio asmens tapatybę ir pilietybę patvirtinančio dokumento (paso ar asmens tapatybės kortelės) kopija.

☐ Dokumento (-ų), patvirtinančio (-ių) vardo, pavardės, jei jie nesutampa su nurodytais kituose teikiamuose dokumentuose, keitimą, patvirtinta (-os) kopija (-os)..

☐ Diplomo arba kito oficialaus formalią profesinę kvalifikaciją patvirtinančio dokumento patvirtinta kopija. (nereikia pateikti, jei turi Rūmuose išduotą licenciją).

☐ Dokumento, patvirtinančio diplomo pripažinimą Lietuvos Respublikoje (jei kvalifikacija įgyta ne Lietuvoje), patvirtinta kopija.

☐ Atitinkamos praktikos licencijas išduodančios institucijos pažymos, patvirtinančios, kad gali teikti laikinas atitinkamos profesinės kvalifikacijos paslaugas Lietuvoje, kopija (Europos Sąjungos valstybės narės, Šveicarijos ar valstybės, pasirašiusios Europos ekonominės erdvės susitarimą, piliečiui, laikinai teikiančiam paslaugas Lietuvoje).

☐ Leidimo nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje arba leidimo laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje kopija (-os) (ne Lietuvos Respublikos ar kitos Europos Sąjungos valstybės narės, Šveicarijos ar valstybės, pasirašiusios Europos ekonominės erdvės susitarimą, piliečiui)

Užpildęs asmuo _____ _____

(parašas) (v., pavardė)