

(simumčiančios prašymą ištaigos pavadinimas, kodas ir adresas)

(telefonų nr., el. pašto adresas)

Sveikatos priežiūros ir farmacijos  
specialistų kompetencijų centrui

### PRAŠYMAS-VARDINIS SĄRAŠAS

Dėl kvietimo (-ų) mokyti

\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_ d. Nr. \_\_\_\_\_

Prašau skirti \_\_\_\_\_ kvietimus (-ų) mokyti \_\_\_\_\_ metams pagal pateiktą vardinį sąrašą

Mokymo programos pavadinimas, kodas \_\_\_\_\_

Padalinys, kur pagedidaujama mokyti (pabraukti):

**Vilniaus**

**Kauno**

**Klaipėdos**

**Šiaulių**

**Panevėžio**

**Palangos**

#### Specialistų vardinis sąrašas

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Gimimo data	Spaudo numeris	Turimos kvalifikacijos, specializacijos arba pareigų, atitinkančių pasirinktą mokymo programą, kodas pagal kvalifikacijų, specializacijų ir pareigų sąrašą (Forma Nr. 5)	Pastabos (kuriam ketvirtyje pagedidaujama mokyti ir kt.)
1					
2					
3					

Ištaigos slaugos administratorius

(vardas, pavardė, telefono nr., el. pašto adresas)

Prašymus-vardinius sąrašus pateikti paštu arba elektroniniu paštu. Pateiktus dokumentus elektroniniu paštu, spausdintų originalų pristatyti nereikia.  
Kiekvienai mokymo programai (tobulinimosi ir profesinio mokymo) pildyti atskirą prašymą-vardinį sąrašą.