Latvijas Ārstu biedrībai

|  |  |
| --- | --- |
| **VĀRDS, UZVĀRDS** (*NAME, SURNAME*) |  |
| **PILSONĪBA** (*CITIZENSHIP*) |  |
| **PERSONAS KODS** (*BIRTHDAY*) |  |
| **PROFESIJA,SPECIALITĀTE** (SPECIALITY) |  |
| **TĀLRUŅA NR.** (PHONE No.) |  |
| **E-PASTS** (E-MAIL) |  |
| **\*ADRESE** (*ADDRESS*) |  |
|  |  |
|  |  |

IESNIEGUMS.

**Lūdzu izsniegt man šādu (-as) izziņu (-as)** *(documents you are asking for*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Izziņa par esošo profesionālo statusu, atbilstība Direktīvai 2005/36/EK *(Certificate of current professional status*) |
|  | Izziņa par labu reputāciju *(Certificate of good standing)* |
|  | Cits (other) |

**un nosūtīt to uz norādītās institūcijas adresi** (ja nepieciešams) (*institution, to which certificates should be send – if needed*):

|  |  |
| --- | --- |
| Institūcijas nosaukums (*name of institution*) |  |
| Adrese (*address*) |  |
| Valsts (*country)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | izziņu vēlos saņemt personīgi (*I would like to receive certificates personally)* |
|  | \*izziņu vēlos saņemt pa pastu (*I would like to receive certificates by post)* |

**\*papildus maksa (ierakstīta vēstule) /additional fee (registered letter)**

**Izziņas tiek sagatavotas latviešu valodā!** *(Certificates are issued in Latvian!)*

Dokumentu izsniegšanai ārstiem/zobārstiem profesionālās kvalifikācijas atzīšanai ārvalstīs **bez profesionālās pieredzes apliecināšanas - 45,67 EUR;**

Dokumentu izsniegšanai ārstiem/zobārstiem viņu profesionālās kvalifikācijas atzīšanai ārvalstīs **ar profesionālās pieredzes apliecināšanu (ja kāds no izglītības dokumentiem iegūts pirms 2004.gada 1.maija) - 83,26 EUR**

**Lūdzu sagatavot papildus eksemplāru(-s)** *(Please prepare an additional copy (-ies)):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Papildus dokumenta izsniegšana angļu valodā** *(additional document in English)* **- 14,50 EUR****Papildus** dokumenta **eksemplāru sagatavošana – par vienu eksemplāru** *(additional copies)* **- 4,20 EUR** |
|  | angļu val. (*english*) |  | eksemplāru skaits (*number of documents)* |
|  | latviešu val. *(latvian)* |  | eksemplāru skaits (*number of documents)* |

**Nepieciešamo dokumentu kopijas izziņas sagatavošanai** *(copies of necessary documents)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pase *(passport)*  |
|  | Ārsta, zobārsta diploms *(diploma of physician)* |
|  | Rezidentūras diploms *(diploma of specialist)* |
|  | Ārsta, zobārsta sertifikāts *(certificate of specialty)* |
|  | Uzvārda maiņas apliecinošs dokuments *(document of surname change)* |
|  | Izziņa no Iekšlietu ministrijas Informācijas centra *(police report)*  |
|  | Cits *(other)* |

Datums (*Date*): 20 \_\_\_\_. g. \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /paraksts/ *(signature)*