**Sertificējamās personas iesniegums Latvijas Māsu asociācijas**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(sertifikācijas komisijas nosaukums)

**sertifikācijas komisijai**

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

##### (vārds, uzvārds, personas kods)

##### lūdzu izskatīt klātpievienotos dokumentus ārstniecības personas sertifikāta iegūšanai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( specialitātes nosaukums)

##### specialitātē.

##### Iesniegumam pievienoju sekojošus dokumentus (atzīmēt atbilstošo):

* sertifikācijas lapu (uz \_\_\_\_ lapas pusēm);
* profesionālās darbības pārskatu (uz \_\_\_\_ lapas pusēm);
* izglītības dokumenta (diploma) kopiju par iegūto medicīnisko izglītību;
* izglītības dokumenta kopiju par iegūto izglītību pamatspecialitātē vai papildspecialitātē;
* izglītības iestādes izsniegtu izziņu par izglītības programmas apguvi, kas atbilst normatīvajos aktos noteiktajām prasībām attiecībā uz izglītību, kāda nepieciešama konkrētās pamatspecialitātes, apakšspecialitātes vai papildspecialitātes iegūšanai1
* dokumenta kopiju, kas apliecina valsts valodas prasmi2
* izglītības dokumenta kopiju par tālākizglītības programmas apguvi attiecīgajā ārstnieciskajā vai diagnostiskajā metodē 3
* Maksājumu apliecinoša dokumenta kopiju par sertifikācijas procesa apmaksu.

Apliecinu, ka esmu reģistrēta/s ārstniecības personu reģistrā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_profesijā (norādīt atbilstošo profesiju: māsa, vecmāte, zobu higiēnists, zobārstniecības māsa).

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts un paraksta atšifrējums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iesniegumu un dokumentus pieņēma un ar oriģināliem iepazinās:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts un paraksta atšifrējums)

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Skaidrojumi:**

Kopijas iesniedzamas uzrādot oriģinālu

1 - ja sertifikācijas eksāmenu izglītības iestādes un sertifikācijas komisijas sadarbības ietvaros sertificējamai ārstniecības personai ir iespējams kārtot vienlaikus ar izglītības programmas beigu pārbaudījumu attiecīgajā pamatspecialitātē, apakšspecialitātē vai papildspecialitātē);

2 - ja to nosaka [Valsts valodas likuma](http://www.likumi.lv/doc.php?id=14740) prasības;

3 - ja sertificējamā ārstniecības persona vēlas kārtot sertifikācijas eksāmenu ārstnieciskajā vai diagnostiskajā metodē.