

**Resertificējamās personas iesniegums**

**Latvijas Māsu asociācijas**

**Vecmāšu sertifikācijas komisijai**

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

(vārds, uzvārds, personas kods)

lūdzu izskatīt klātpievienotos dokumentus ārstniecības personas

**resertifikācijai vecmātes specialitātē.**

Iesniegumam pievienoju sekojošus dokumentus (atzīmēt atbilstošo):

- resertifikācijas lapu uz \_\_\_\_\_ lapas pusēm;
- profesionālās darbības pārskatu uz \_\_\_\_\_ lapas pusēm;
- maksājumu apliecināšanas dokumenta kopiju par resertifikācijas procesa apmaksu.

*Apliecinu, ka esmu reģistrēta ārstniecības persona Ārstniecības personu un ārstniecības atbalsta personu reģistrā un tiesīga praktizēt profesijā vecmāte.*

Datums \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

(paraksts, paraksta atšifrējums)

Datums \_\_\_\_\_