



IESNIEGUMS LĶA SERTIFIKĀCIJAS KOMISIJAI.

Vārds uzvārds

Personas kods

Medicīniskā izglītība

Darba vieta

Dzīves vietas adrese, telefons

Iepriekšējā sertifikācija, sertifikāta Nr.....

Valodas zināšanas

Punktu skaits..... (atšifrējumu atsevišķi)

Iestādes vadītāja, vai 2LĶA valdes locekļu atzinums sertifikācijas komisijai:

Datums..... Personīgais paraksts.....

Nodaļas vadītājs:

Klīnikas vadītājs:

Galvenais ārsts :

(Spiedogs)

SERTIFIKĀCIJAS KOMISIJAS LĒMUMS

Sertifikācijas komisijas priekšsēdētājs:.....

Sertifikācijas komisija:

1.	2.
3.	4.
5.	6.
7.	8.

LĶA sertifikācijas komisijas priekšsēdētājs

LĶA sertifikācijas komisijas sekretāre

Datums.....

Spiedogs