

**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 personu reģistrā vecmātes profesijā.*

Reģistrācijas Nr. V-\_\_\_\_\_, apliecības derīguma termiņš \_\_\_\_\_.

Datums \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds, paraksts)

Datums \_\_\_\_\_