9. pielikums
Ministru kabineta

2018. gada ,,\_\_\_,, \_\_\_\_,,

noteikumiem Nr.\_\_

|  |
| --- |
| **PĀRSKATS PAR IESTĀDES FARMACEITU, FARMACEITU ASISTENTU UN NEMEDICĪNSKO PERSONĀLU** **(pamatdarbā strādājošie)** |
| \_\_\_\_\_.gadā |
|  |
|  |
|  |
| Iesniedz ārstniecības iestādes  | Slimību profilakses un kontroles centram  |
| **līdz 1. februārim** |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Iestādes nosaukums | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
|  |  |
| Kods Ārstniecības iestāžu reģistrā | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
|  |  |
| Pamatdarbība (nosaukums un kods, atbilstoši Veselības aprūpes sniedzēju klasifikācijai)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_HP[ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Adrese |  |
|  |  |
| Tālrunis  |  | E-pasts |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| Iestādes vadītājs |  |
|  | *(vārds, uzvārds)* |

**1. Informācija par iestādes personālu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Specialitātes nosaukums | Rindas Nr. | Kopā (uz gada beigām) | sievietes | vīrieši |
|
| A | B | 1 | 2 | 3 |
| **Farmaceiti** | 1 |  |  |  |
| **Farmaceita asistenti** | 2 |  |  |  |
| **Pārējais personāls (nemedicīniskais)** | 3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Apliecinu, ka visa norādītā informācija ir pilnīga un patiesa. Veidlapas aizpildīšanas datums (dd.mm.gggg.) [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] . |
|  |  |
| Iestādes vadītājs  |  |
| *(paraksts un tā atšifrējums)* |
| Veidlapas aizpildītājs  |   | Tālrunis  |  |
| *(vārds, uzvārds)* |
| Piezīme. Dokumenta rekvizītus „Paraksts” un „Datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir noformēts atbilstoši elektronisko dokumentu noformēšanai normatīvajos aktos noteiktajām prasībām.  |

Veselības ministre Anda Čakša

Iesniedzējs: Veselības ministre Anda Čakša

Vīza: Valsts sekretārs Aivars Lapiņš