6. pielikums

Ministru kabineta

2020. gada . jūnija

noteikumiem Nr.

**Iesniegums veterinārmedicīniskās prakses sertifikāta derīguma termiņa pagarināšanai**

Latvijas Veterinārārstu biedrībai

Lūdzu pagarināt veterinārmedicīniskās prakses sertifikāta derīguma termiņu.

1. Iesniedzējs

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

(vārds, uzvārds)

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

(veterinārmedicīnas prakses sertifikāta reģistrācijas numurs)

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

(deklarētās dzīvesvietas adrese)

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

(elektroniskā pasta adrese1)

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

(tālruņa, mobilā tālruņa numurs)

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Kvalifikācija |  |
|  | (veterinārārsts/veterinārfeldšeris) |

□ vēlos saņemt veterinārmedicīniskās prakses sertifikātu papīra formā

Pielikumā profesionālās kvalifikācijas paaugstināšanu apliecinošu dokumentu kopijas.

Vēlos, lai Latvijas Veterinārārstu biedrības tīmekļvietnē www.lvb.lv publicētajā sertifikātu saņēmēju reģistrā tiktu ievietota šāda informācija *(atbilstošo atzīmēt ar x*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | elektroniskā pasta adrese1 |
|  | tālruņa numurs |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (datums) |  | (paraksts2) |

Piezīmes.

1 Norāda, ja personai nav aktivizēts oficiālās elektroniskās adreses konts vai persona vēlas, lai saziņa notiek, izmantojot elektroniskā pasta adresi.

2 Dokumenta rekvizītu "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.

Zemkopības ministrs K. Gerhards