5. pielikums

Ministru kabineta

2021. gada 7. janvāra

noteikumiem Nr. 25

**Iesniegums veterinārmedicīniskās prakses sertifikāta derīguma termiņa pagarināšanai**

Latvijas Veterinārārstu biedrībai

Lūdzu pagarināt veterinārmedicīniskās prakses sertifikāta derīguma termiņu.

1. Iesniedzējs

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

(vārds, uzvārds)

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

(veterinārmedicīniskās 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) |  | (paraksts) |

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

Zemkopības ministrs K. Gerhards