
(Vardas ir pavardė)

LSMU _____ klinikos rezidentas

(Adresas, telefonas)

ĮSAKYMUI

**Kauno klinikų
Generaliniam direktoriui**

PRAŠYMAS DĖL PRIĖMIMO Į DARBĄ

20__ m. _____ d.
Kaunas

Prašau nuo 20 __ m. _____ d. priimti mane dirbti gydytojo
jaunesniojo/vyresniojo rezidento pareigose 1,0 etato darbo krūviu iki rezidentūros pabaigos
(pažymėti)
Kauno klinikose (20__ - ____ - __), bet ne ilgiau kaip iki biudžeto asignavimų rezidentų algoms
pabaigos, _____

_____ klinikoje.

Patvirtinu, kad man išduotos medicinos praktikos licencijos ir spaudo Nr. duomenis
pateikiu teisingus:

(medicinos praktikos licencijos išdavimo data, Nr., profesinė kvalifikacija)

(gydytojo spaudo Nr.)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Tarpininkauju:

(Klinikos vadovo parašas)

(Vardas ir pavardė)

Podiplominių studijų darbuotojo parašas

Buhalterio parašas

Darbuotojų saugos skyriaus darbuotojo parašas

(Žmogiškųjų išteklių t-bos vadovo, parašas)