

# REZIDENTŲ DĖMESIUI

Norėdami užsisakyti **pažymą apie studijas rezidentūroje**, rašykite el. paštu: [indre.capkauskiene@fc.lsmuni.lt](mailto:indre.capkauskiene@fc.lsmuni.lt)

Laiške prašome nurodyti šią informaciją:

- 1. Vardas, pavardė*
- 2. Rezidentūros programos pavadinimas*
- 3. Tiksliai rezidentūros studijų pradžios ir pabaigos data*
- 4. Tiksus įmonės, įstaigos ar organizacijos pavadinimas (kam skirta pažyma)*

Užsakytą pažymą galite atsiimti kitą darbo dieną nuo 13 val. (63 kab.).

**Atkreipiame dėmesį**, kad pažymos anglų kalba ir pažymos, skirtos Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos (dėl medicinos gydytojo licencijos pratęsimo) paruošiamos per 2 darbo dienas.