
(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 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

Buhalterės parašas

Darbuotojų saugos skyriaus darbuotojo parašas

(Ekonomisto parašas, vardas, pavardė)

(Žmogiškųjų išteklių t-bos darbuotojo pareigos, vardas, pavardė, parašas)