

\_\_\_\_\_  
(VARDAS, PAVARDĖ)

\_\_\_\_\_  
(Adresas, tel., el. p.)

\_\_\_\_\_  
(Telefono numeris)

\_\_\_\_\_  
(Darbovietės pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(Pareigybės pavadinimas)

Projekto “Profesinių įgūdžių tobulinimas.  
Užsienio šalių patirtis”,  
Nr. LLP-LdV-PLM-2012-LT-0765

\_\_\_\_\_  
(įstaigos pavadinimas)  
dalyvių atrankos komisijai

## PRAŠYMAS

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Vieta)

Prašau leisti dalyvauti Leonardo da Vinci programos darbo rinkos žmonių (PLM) mobilumo projekte “Profesinių įgūdžių tobulinimas. Užsienio šalių patirtis”, Nr. LLP-LdV-PLM-2012-LT-0765 ir kartu su kitais šio projekto dalyviais vykti į 2 savaitių stažuotę (prie pasirinktos temos pažymėkite X):

Žymėti tik vieną	Stazuotės tema	Stazuotės vieta
	Dantų gydymo naujovės	Vokietija
	Paliatyvios priežiūros organizavimas ir valdymas Vokietijos sveikatos priežiūros įstaigoje; Paliatyvi priežiūra - praktiniai įgūdžiai	Vokietija
	Veiksmingas prevencinių programų skatinimas ir jų vykdymo kokybės užtikrinimas. Pacientų srautų valdymas.	Turkija
	Motyvuojančio atlyginimo formavimas (dalys, formos ir sistemos) Turkijos sveikatos priežiūros įstaigoje. Tarptautiniai projektai: vadyba, tarptautinių santykių plėtra sveikatos priežiūros sektoriuje	Turkija

Poreikis dalyvauti projekte (nurodykite, kodėl norite dalyvauti šiame projekte):

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

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

\_\_\_\_\_  
(Vardas, Pavardė)