

ЗАЯВА
про верифікацію інформації про освіту, кваліфікацію та
професійний досвід працівника сфери охорони здоров'я

Я _____,
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))

прошу провести верифікацію інформації про мій поточний
професійний статус з метою отримання дозволу на
працевлаштування/тимчасове працевлаштування в _____,
(потрібне підкреслити) (назва країни)

до якої я виїхав/виїхала у період воєнного стану в Україні.

- Додаток:
1. Заповнена верифікаційна анкета працівника сфери охорони здоров'я.
 2. Скан-копії чи фотокопії документів, що посвідчують особу та підтверджують громадянство України та документи про освіту, кваліфікацію і професійний досвід працівника сфери охорони здоров'я.

_____ 20__ р.

(підпис)

(власне ім'я та прізвище)
