

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)

\_\_\_\_\_

