(vardas ir pavardė)

(adresas, telefono Nr., elektroninis paštas)

Viešosios įstaigos Lietuvos sveikatos

mokslų universiteto Kauno ligoninės

Generaliniam direktoriui

**PRAŠYMAS DĖL PRIĖMIMO Į DARBĄ**

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

Kaunas

Prašau mane nuo \_\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. priimti į VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninės \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 (nurodyti skyriaus pavadinimą, pareigų pavadinimą)

Nustatyti darbo laiko normą ir režimą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(val. per savaitę ar dieną, ar kt., darbo laiko režimas)

Sudaryti darbo sutartį \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (terminuotą, neterminuotą, pameistrystės)

Neįgalumas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ darbingumo lygis \_\_\_\_\_\_\_\_\_ procentų.

(įrašyti reikalingą žodį: TURIU / NETURIU)

SUTEIKIU INFORMACIJA:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Asmens duomenų lapas  |
|  | Diplomo (-ų) duomenys (jei reikalaujama pagal pareigybės aprašymą) |
|  | Licencijos (-ų) duomenys (jei reikalaujama pagal pareigybės aprašymą) |
|  | Kvalifikacijos pažymėjimų duomenys (jei reikalaujama pagal pareigybės aprašymą) |
|  | 1 nuotrauka |
|  | Sveikatos pažyma arba asmens medicininė knygelė |
|  | Darbingumo lygio išvadų dėl darbo pobūdžio ir sąlygų duomenys (jei turi neįgalumą) |
|  | Privačių interesų deklaracija (gydytojams, farmacijos specialistams, visiems darbuotojams: turintiems pavaldžių darbuotojų, vadovaujančias pareigas užimantiems, susijusiems su viešaisiais pirkimais (iniciatoriai, komisijų nariai, pirmininkai, ekspertai) ir kt., teisės aktuose numatytiems darbuotojams.) |

**\*Esu informuota(-s), kad per 30 kalendorinių dienų nuo darbo santykių pradžios ir nuo duomenų pasikeitimo privalau deklaruoti privačius interesus PINREG sistemoje.**

Finansinės apskaitos skyriaus ekonomisto žyma dėl darbo užmokesčio dydžio (formulės) ir parašas

**Visą informaciją apie būtinąsias ir kitas darbo sąlygas gavau, susipažinau ir supratau.**

**Su darbo užmokesčio dydžiu susipažinau ir sutinku.**

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

(parašas) (vardas ir pavardė)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Veiklą kuruojančio direktoriaus pritarimas priimti į darbą, bandomojo laikotarpio nustatymas. |  | Tiesioginio vadovo derinimas |  | Žmogiškųjų išteklių skyriaus darbuotojo žyma dėl laisvos darbo vietos |