1. pielikums

Ministru kabineta

2016. gada 20. decembra

noteikumiem Nr. 827

*(Pielikums grozīts ar MK 29.08.2017. noteikumiem Nr. 519; MK 19.02.2019. noteikumiem Nr. 77)*

#### Iesniegums profesionālās kvalifikācijas atzīšanas apliecības iegūšanai

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Informācijas institūcija attiecībā uz reglamentētajām profesijām | | |  | | |
| (informācijas institūcijas pilns nosaukums (datīvā) | | |
| 2. | Pretendenta vārds, uzvārds | | |  | | |
|  | (Ja atbilstoši latviešu valodas normām personas vārda vai uzvārda (vārda un uzvārda) ieraksts atšķiras no tā oriģinālrakstības, norāda arī vārda un uzvārda oriģinālformu latīņalfabētiskajā transliterācijā) | | | | | |
| 3. | Dzimšanas gads un datums | | |  | | |
| 4. | Personas kods vai tam ekvivalents personas identifikācijas numurs | | |  | | |
| 5. | Pilsonība | | |  | | |
| 6. | Adrese, kur sūtāma atbilde (dokumenti nosūtāmi, izmantojot oficiālo elektronisko adresi, ja pretendentam ir aktivizēts e-adreses konts) | | |  | | |
| 7. | Tālruņa numurs | | |  | | |
| 8. | E-pasta adrese | | |  | | |
| 9. | Profesionālās kvalifikācijas nosaukums oriģinālvalodā | | |  | | |
| 10. | Profesionālās kvalifikācijas nosaukums latviešu valodā | | |  | | |
| 10.1. | Specialitātes vai apakšspecialitātes, vai  papildspecialitātes nosaukums\* oriģinālvalodā | | |  | | |
| 10.2. | Specialitātes vai apakšspecialitātes, vai  papildspecialitātes nosaukums\* latviešu valodā | | |  | | |
| 10.3. | Daļa no reglamentētās profesijas profesionālajām darbībām\*\* | | |  | | |
| 11. | Valsts, kurā iegūta profesionālā kvalifikācija | | |  | | |
| 12. | Mītnes valsts (valsts, kurā ir tiesības veikt patstāvīgu profesionālo darbību) | | |  | | |
| 13. | Profesionālās pieredzes ilgums | | |  | | |
| 14. | Profesionālās darbības veids | | |  | | |
| 15. | Statuss (darbinieks vai pašnodarbināta persona) | | |  | | |
| 16. | Paredzētās profesionālās darbības ilgums, īslaicīga vai pastāvīga darbība | | |  | | |
| 17. | Pielikumā iesniegto dokumentu saraksts | | | | | |
| 17.1. | Personu apliecinoša dokumenta nosaukums, numurs, derīguma termiņš un lapu skaits | | |  | | |
| 17. 2. | Izglītību un profesionālo kvalifikāciju apliecinošie dokumenti | | | | | |
| Nr.  p. k. | Dokumenta nosaukums un numurs | Izdevējiestāde | Iegūtais grāds vai kvalifikācija | | Apgūtās izglītības programmas ilgums | Lapu skaits |
| 1. |  |  |  | |  |  |
| … |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 17.3. | Citi dokumenti, kas apliecina pretendenta tiesības veikt profesionālo darbību reglamentētajā profesijā, profesionālo pieredzi | | | | |
| Nr.  p. k. | Dokumenta nosaukums un numurs | Izdevējiestāde | Iegūtais grāds vai kvalifikācija | Apgūtās izglītības programmas ilgums | Lapu skaits |
| 1. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18. | Apliecinu sniegto ziņu pareizību un piekrītu iesniegtās informācijas, tajā skaitā personas datu, nosūtīšanai pārbaudei dokumentu izdevējiestādēm |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19. | Datums |  |

Piezīmes.

1. \* Ja reglamentētajai profesijai ir specialitātes, apakšspecialitātes vai papildspecialitātes, ieraksta attiecīgo vārdu "specialitātē", "apakšspecialitātē" vai "papildspecialitātē" un atbilstošo specialitātes, apakšspecialitātes vai papildspecialitātes nosaukumu.

2. \*\* Ja pretendents profesionālo kvalifikāciju vēlas atzīt attiecībā uz daļu no reglamentētās profesijas profesionālajām darbībām.

3. Elektroniskā formā iesniegtu iesniegumu paraksta ar drošu elektronisko parakstu saskaņā ar Elektronisko dokumentu likumā minētajiem nosacījumiem. Iesnieguma 18. un 19. punktu neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.