Vardas, pavardė

Adresas (gatvė, miestas)

Kontaktai (telefono nr., el. paštas)

Lietuvos urologų draugijos prezidentui

Dr. Mariui Kinčiui

**PRAŠYMAS
DĖL PROFESINĖS KVALIFIKACIJOS TOBULINIMO IŠLAIDŲ KOMPENSAVIMO**

(Data)

Prašau kompensuoti (įrašyti sumą) eurų išlaidas, susijusias su dalyvavimu (įrašyti kvalifikacijos kėlimo renginio pavadinimą ir datą) ir pervesti į mano asmeninę sąskaitą (sąskaitos numeris, banko pavadinimas).

Pridedu išlaidas patvirtinančių dokumentų kopijas. Patvirtinu, kad esu susimokėjęs / usi Lietuvos urologų draugijos nario mokestį už einamuosius metus. Patvirtinu, kad kitų organizacijų neprašau kompensuoti patirtų išlaidų.

Priedai:

1. Kvalifikacijos kėlimo renginio sertifikatas
2. Išlaidas patvirtinančių dokumentų kopijos

Vardas Pavardė

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

(parašas)