Iesniegums  
par jūrnieku ārsta atzīšanu

Valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību  
"Latvijas Jūras administrācija"  
Jūrnieku reģistram

1. Iesniedzējs:

|  |  |
| --- | --- |
| vārds, uzvārds, personas kods |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| reģistrētās prakses vietas nosaukums un adrese |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| adrese korespondences saņemšanai |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| tālruņa un faksa numurs |  |

|  |  |
| --- | --- |
| mobilā tālruņa numurs |  |

|  |  |
| --- | --- |
| e-pasta adrese |  |

2. Iesniegumam pievienotie dokumenti (atzīmēt ar **X**):

derīga arodveselības un arodslimību ārsta sertifikāta kopija;

dokumentārs apliecinājums par vismaz viena gada darba pieredzi kuģa ārsta amatā vai par vismaz divu gadu pieredzi atzinumu sniegšanā atbilstoši *STCW* konvencijā noteiktajām prasībām, vai par vismaz piecu gadu darba pieredzi arodveselības un arodslimību ārsta amatā, ja ārsts ir Starptautiskās Jūrniecības veselības asociācijas (*International Maritime Health Association*) individuālais biedrs;

atzīta jūrnieku ārsta apliecinājums, ka ārsts ir vismaz divus mēnešus praktizējies atzīta jūrnieku ārsta vadībā;

ārsta paraksta un zīmoga nospieduma paraugs divos eksemplāros;

Ministru kabineta 2016. gada 20. decembra noteikumu Nr. 811 "Jūrnieku ārstu atzīšanas noteikumi" 8.6. apakšpunktā minētās kvalitātes vadības sistēmas procedūru apraksti.

3. Apliecinu, ka:

3.1. iesniegumā un citos dokumentos norādītā informācija ir patiesa un nav maldinoša;

3.2. sniedzot atzinumu, esmu profesionāli un finansiāli neatkarīgs(-a) no jūrnieka, jūrnieka kvalifikācijas pretendenta, jūrnieka darba devēja un jūrnieku darba devēju organizācijas;

3.3. pārzinu nacionālo normatīvo aktu un Latvijai saistošo starptautisko normatīvo aktu prasības, kas saistītas ar jūrnieka un jūrnieka kvalifikācijas pretendenta veselības pārbaudēm, un esmu iepazinies ar Starptautiskās Darba organizācijas un Starptautiskās Jūrniecības organizācijas publikāciju "Norādījumi par jūrnieku veselības pārbaudi" ("*Guidelines on the medical examinations of seafarers*"), tās turpmākajiem izdevumiem un citām piemērojamām starptautiskajām vadlīnijām, kuras ir izdevusi Starptautiskā Darba organizācija, Starptautiskā Jūrniecības organizācija vai Pasaules Veselības organizācija;

3.4. pārzinu jūrnieka darba specifiku, sadzīves un darba apstākļus uz kuģa;

3.5. man ir pieejami visi nepieciešamie resursi (piemēram, telpas, medicīniskās ierīces), lai novērtētu jūrnieka un jūrnieka kvalifikācijas pretendenta veselības stāvokli atbilstoši nacionālo normatīvo aktu un Latvijai saistošo starptautisko normatīvo aktu prasībām, kas saistītas ar jūrnieka un jūrnieka kvalifikācijas pretendenta veselības pārbaudēm;

3.6. esmu informēts(-a), ka valsts sabiedrības ar ierobežotu atbildību "Latvijas Jūras administrācija" Jūrnieku reģistrs veic manu personas datu apstrādi saistībā ar tā funkciju izpildi;

3.7. savā profesionālajā darbībā ievēroju veselības aprūpes jomu regulējošo normatīvo aktu prasības.

Pielikumā dokumenti kopā uz \_\_\_\_\_\_\_\_\_ lp.

|  |  |
| --- | --- |
| Ārsta paraksts\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datums\* |  |

Piezīme. \* Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.