



## PRIHLÁŠKA NA ZÁVEREČNÚ SKÚŠKU

špecializačný študijný program pre špecializačný odbor:

dátum zaradenia:

certifikačný študijný program pre certifikovanú pracovnú činnosť:

dátum zaradenia:

Titul, meno, priezvisko:

Rodená/ý:

Rodné číslo:

Štátne občianstvo:

Miesto narodenia:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

E-mail:

Tel. číslo:

Pracovisko:

Adresa pracoviska:

Doteraz získané špecializácie:

	Dátum:	Vzdel. ustanovizeň:
	Dátum:	Vzdel. ustanovizeň:
	Dátum:	Vzdel. ustanovizeň:

Doteraz získané certifikáty:

	Dátum:	Vzdel. ustanovizeň:
	Dátum:	Vzdel. ustanovizeň:

Priebeh absolvovanej povinnej odbornej praxe v rámci špecializačného štúdia / certifikačnej prípravy:

vid' príloha - Priebeh absolvovanej odbornej praxe

Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis uchádzača: \_\_\_\_\_

**Prílohou prihlášky sú:**

- špecializačná práca (odovzdaná v súlade s čl. 10 Študijného poriadku ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov na JLF UK v Martine a s povinnými prílohami) alebo **elektronická verzia odbornej prednášky** (pre certifikačnú prípravu)
- index odbornosti a záznamaník zdravotných výkonov
- overená kópia rodného listu alebo sobášneho listu (podľa aktuálne používaného priezviska)

**Vyjadrenie navrhovateľa vzdelávania:** riaditeľ organizácie lekár samosprávneho kraja podľa špecializačného odboru


Dátum: \_\_\_\_\_

Pečiatka a podpis:

---

**Oddelenie pre ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov (potvrdenie na základe predloženého Indexu odbornosti a Záznamníka zdravotných výkonov):****Požadovaný počet výkonov:** splnený nesplnený**Požadovaná odborná prax:** splnená nesplnená

Dátum: \_\_\_\_\_

Pečiatka a podpis vedúceho oddelenia:

---

**Vyjadrenie odborného garanta študijného programu na JLF UK:**


Dátum: \_\_\_\_\_

Podpis:

---

**Vyjadrenie dekana JLF UK:**


Dátum: \_\_\_\_\_

Dekan JLF UK:

## PRIEBEH ABSOLVOVANEJ ODBORNEJ PRAXE<sup>1</sup>

Titul, meno a priezvisko:			
Pracovisko / oddelenie/ ambulancia	dátum		počet mesiacov
	od	do	

Dátum:

---

navrhovateľ vzdelávania

<sup>1</sup> realizovaná prax uvádzaná v rozpise musí byť potvrdená v indexe odbornosti