



ŽIADOSŤ

o vyradenie z evidencie účastníkov špecializačného štúdia na JLF UK v Martine

Titul, meno, priezvisko:	
Rodená/ý:	Štátne občianstvo:
Miesto narodenia:	Dátum narodenia:
Trvalý pobyt:	
E-mail:	Tel. číslo:
Zaradená/ý v špecializačnom odbore:	
Dátum zaradenia:	Vzdel. ustanovizeň:
Dátum prijatia na realizáciu špecializačného štúdia na JLF UK:	

Žiadam týmto o vyradenie z evidencie účastníkov špecializačného štúdia na Jesseniovej lekárskej fakulte v Martine v odbore:

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem bezodkladne pokračovať v špecializačnom štúdiu na inej vzdelávacej ustanovizni a mám vysporiadané všetky záväzky voči Jesseniovej lekárskej fakulte v Martine vyplývajúce zo Zmluvy o zabezpečení špecializačného štúdia v špecializačnom odbore.

Dátum:

Podpis žiadateľa:

Vyjadrenie navrhovateľa vzdelávania

(nie je potrebné, ak sa lekár do vzdelávania navrhol sám)

--

Dátum:

Podpis vedúceho pracoviska:

Dátum:

Pečiatka a podpis navrhovateľa vzdelávania¹:

Vyjadrenie dekana JLF UK:

--

Dátum:

Podpis:

Príloha: Index odbornosti

1) zamestnávateľ, lekár samosprávneho kraja