



**UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE
JESSENOVA LEKÁRSKA FAKULTA V MARTINE**
Malá Hora 4A, 036 01 Martin



Žiadosť o započítanie časti štúdia

Meno a priezvisko, tituly zdravotníckeho pracovníka:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Korešpondenčná adresa (ak
nie je zhodná s adresou trv. pobytu)

Doteraz získané špecializácie :

Odbor	Dátum získania	Vzdelávacia ustanovizeň

V súlade s Nariadením vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov **dovoľujem si požiadať o započítanie časti štúdia:**

v špecializačnom odbore:

číslo diplomu o špecializácii:

do štúdia v špecializačnom odbore:

Povinné prílohy:

- Overená kópia špecializačného diplomu (k získanej špecializácii, z ktorej sa žiada o započítanie)
- Index odbornosti a logbook (k získanej špecializácii, z ktorej sa žiada o započítanie)
- Overená kópia dodatku k diplomu o špecializácii alebo overená kópia informácie o rozsahu a obsahu študijného programu alebo doklad o rozsahu a obsahu absolvovaného študijného programu vydaný SZU v Bratislave (pre špecializácie získané pre rokom 2004) k získanej špecializácii, z ktorej sa žiada o započítanie
- Potvrdenie o zaplatení povinného administratívneho poplatku 100 € (č. účtu: SK58 8180 0000 0070 0013 4502; variabilný symbol: 201; poznámka pre prijímateľa: priezvisko a "poplatok za uznanie časti štúdia").

V dňa

.....
podpis žiadateľa