



ŽIADOSŤ O ZAPOČÍTANIE ODBORNEJ PRAXE A ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV absolvovaných v cudzine

(pre účastníkov vzdelávania zaradených do špecializačného štúdia po dátume 31. 3. 2022)

| | |
|--------------------------|-------------------|
| Titul, meno, priezvisko: | |
| Dátum narodenia: | Miesto narodenia: |
| Špecializačný odbor: | |
| Dátum zaradenia: | |

V súlade s § 71 odst. 7 Nariadenia vlády 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 platným v čase môjho zaradenia do špecializačného štúdia **žiadam o započítanie zdravotných výkonov a odbornej praxe absolvovaných v cudzine v rozsahu:**

| Názov pracoviska / oddelenie/ ambulancia | dátum | | počet mesiacov |
|--|-------|----|----------------|
| | od | do | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- Prílohy:**
1. doklad potvrdzujúci absolvovanie odbornej praxe a zdravotných výkonov vystavený kompetentným orgánom príslušného štátu² a jeho úradne osvedčený preklad do slovenského jazyka
 2. Potvrdenie o zaplatení administratívneho poplatku 150 € (č. účtu: SK58 8180 0000 0070 0013 4502; variabilný symbol: 201; poznámka pre prijímateľa: priezvisko a "poplatok za započítanie odbornej praxe").

Dátum:

Podpis:

Vyjadrenie odborného garanta študijného programu na JLF UK:

| |
|--|
| |
| |
| |

Dátum:

Podpis:

¹ Pri nedostatku miesta pripojte prílohu.

² v súlade s prílohou 5. 1. 2. Smernice rady Európy a Európskeho parlamentu 2005/36/ES v platnom znení