



## ŽIADOSŤ o zmenu vzdelávacej ustanovizne

<b>Titul, meno, priezvisko:</b>			
Rodné priezvisko:		Rodné číslo:	
Miesto narodenia:		Dátum narodenia:	Št. občianstvo:
E-mail:		Tel. číslo:	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>	Ulica a číslo:		
	Mesto:	PSČ:	
<b>Kontaktná adresa</b> (cudzinci prechodný pobyt v SR):	Ulica a číslo:		
	Mesto:	PSČ:	
<b>Zaradená/ý v špecializačnom odbore:</b>			
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 špecializačnom odbore:**

**Dôvod žiadosti:**      *zmena vzdelávacej ustanovizne bez zmeny špecializačného odboru*  
*zmena vzdelávacej ustanovizne a zmena špecializačného odboru*

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

Dátum: .....      Podpis zdravotníckeho pracovníka:

**Prílohy:** Index odbornosti

**Vyjadrenie dekana JLF UK:**

--

Dátum: .....

Podpis: