

**IGAZOLÁS**

**a gyakorlati továbbképzési formákban szerzett pontok nyilvántartásához egészségügyi  
szakdolgozók számára**

**MUNKÁLTATÓ, VAGY ENGEDÉLYEZŐ HATÓSÁG TÖLTI KI!**

**(MUNKÁLTATÓNKÉNT / ENGEDÉLYEZŐ HATÓSÁGKÉNT KÜLÖN LAPOT KELL KITÖLTENI)**

**Kérelmező adatai:**

Név: \_\_\_\_\_ nyilvántartási szám: \_\_\_\_\_  
Születési név: \_\_\_\_\_ neme: \_\_\_\_\_  
Születési hely, idő: \_\_\_\_\_ állampolgárság: \_\_\_\_\_  
Anyja születési neve: \_\_\_\_\_  
Levelezési cím: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Szakképesítés/ek megnevezése, amelyre a továbbképzési pontok összesítését kéri:**

**Munkaviszonyra vonatkozó adatok:**

Munkahely megnevezése: \_\_\_\_\_  
Munkahely címe: \_\_\_\_\_ Fő munkahely:  igen  nem  
**Beosztás:** \_\_\_\_\_ **Munkakör:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**Foglalkozás jellege:**

Szabadfoglalkoztatás  Egyéni EÜ vállalkozó  Társas vállalkozás  
 Közalkalmazott  Munkaviszony  Közszolgálati jvsz  
 Szolgálati jogviszony  Egyházi személy  Önkéntes segítő

Alulírott \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (munkahely/beosztás) a igazolom, hogy \_\_\_\_\_  
(kérelmező) \_\_\_\_\_ (év) \_\_\_\_\_ (hó) \_\_\_\_\_ (nap)-tól \_\_\_\_\_ (év) \_\_\_\_\_ (hó) \_\_\_\_\_ (nap)-ig /  
jelenleg is \_\_\_\_\_ órában \_\_\_\_\_ munkakörben dolgozik.

A \_\_\_\_\_-tól \_\_\_\_\_-ig tartó **továbbképzési időszakban gyakorlati pontjainak száma:** \_\_\_\_\_  
*/működési nyilvántartás megújítása esetén töltendő ki a továbbképzési időszakra vonatkozóan/*

A kérelmező egészségügyi tevékenységet szüneteltette/szünetelteti \_\_\_\_\_-tól \_\_\_\_\_-ig / jelenleg  
is \_\_\_\_\_ okból (pl.: GYES, GYED, közfeladat ellátása)

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (év) \_\_\_\_\_ (hó) \_\_\_\_\_ (nap)

Munkáltató vagy engedélyező hatóság aláírása: \_\_\_\_\_

PH

**AZ ORSZÁGOS KÓRHÁZI FŐIGAZGATÓSÁG ÜGYINTÉZŐJE TÖLTI KI!**

**Elméleti továbbképzés összesített pontszáma** (pontértékű elméleti továbbképzések igazolásai alapján):

- kötelező szakmacsoportos továbbképzési pontok: \_\_\_\_\_
- szabadon választható elméleti továbbképzési pontok: \_\_\_\_\_
- a működési nyilvántartásban szereplő adatok aktualizálásáért (validálásáért) kapott szabadon választható elméleti pontok száma: \_\_\_\_\_

**Kérjük, hogy az elméleti továbbképzési pontokról kiállított igazolások másolatát a kérelemhez csatolni szíveskedjen.**