

KÉRELEM licenc vizsga megújításához	
A Kérelmező adatai (A *-al jelölt adatok kitöltése kötelező!)	
Alapnyilvántartási/ működési nyilvántartási szám:	
*Családi és utónév (a személyi igazolványban szereplő név):	
*Vezetéknév:	
* 1. utónév:	*2. utónév:
*Születési családi és utónév:	
*Vezetéknév:	
*1. utónév:	*2. utónév:
*Anyja születési családi neve és utóneve:	
* Születési hely, idő:	
*Neme:	
*Állampolgársága:	
*Az egészségügyi tevékenység gyakorlása során használt név:	
{ } Saját családi és utónév	{ } Születési családi név és utónév
<i>(A megfelelőit kérjük megjelölni. Tájékoztatjuk a Tisztelt Kérelmezőt, hogy a jogszabály további választásra nem ad lehetőséget.)</i>	
*Doktori címet használni kívánom (a megfelelőit kérjük megjelölni):	
{ } Igen	{ } Nem
*Lakóhely (lakcímkártya szerint):	
*Tartózkodási hely (amennyiben a lakóhelytől eltér):	
*Levelezési cím:	
Nyugdíjas:	{ } Igen { } Nem
A Kérelmező e-mail címe (a gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük megadni):	
A Kérelmező telefonszáma (a gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük megadni):	

*Kérem, hogy a működési nyilvántartást vezető szerv az alábbi licenc vizsgá(i)mat újítsa meg:

.....

Kelt:(helység)(év/hó/nap)

Ph.*

 a Kérelmező aláírása
 (aláírás nélkül érvénytelen)

(*: orvosi bélyegzőlenyomat helye – kizárólag orvosok, fogorvosok esetében)

A kérelem benyújtható (a működési nyilvántartás megújítására irányuló kérelemmel együttesen is):

- postán, ajánlott küldeményként a 1444 Budapest, Pf. 270. címre;
- e-mailen az omn@okfo.gov.hu e-mail címen (nem szükséges postai úton is elküldeni);
- személyesen, ügyfélfogadási időben, melynek helyéről és idejéről honlapunkról tájékozódhat (<https://www.enkk.hu>).

IGAZOLÁS
tevékenység gyakorlásáról

KÉRELMEZŐ TÖLTI KI:

Alapnyilvántartási/ működési nyilvántartási szám:

Családi és utónév (a személyi igazolványban szereplő név):

Születési családi és utónév:

A megújítani kívánt licenc(ek) megnevezése:

Jogosultsági időszak kezdete és vége (működési nyilvántartási időszak érvényessége a licenc vonatkozásában):

Nyilatkozat

Alulírott _____ ezúton nyilatkozom, hogy a licenc birtokában az adott tevékenységet a jogosultsági időszak alatt legalább három évig, legalább havonta, önállóan gyakoroltam.

Kelt:(helység)(év/hó/nap)

a Kérelmező aláírása
(aláírás nélkül érvénytelen)

A MUNKÁLTATÓ TÖLTI KI:

Munkaviszonyra vonatkozó adatok, ahol a licenc-szel kapcsolatos tevékenységet végzem:

Munkahely megnevezése:

Munkahely címe:

Beosztás:

Munkakör:

Igazolom, hogy a Kérelmező a licenc birtokában az adott tevékenységet a jogosultsági időszak alatt legalább három évig, legalább havonta, önállóan gyakorolta.

Kelt:(helység)(év/hó/nap)

PH
(Munkáltatói pecsét helye)

a Munkáltató aláírása
(aláírás nélkül érvénytelen)

Tájékoztatjuk, hogy a licenc megújítására irányuló kérelem nem egyenértékű a működési nyilvántartás megújítására irányuló kérelemmel; továbbá a licenc vizsgák sem egyenértékűek a szakvizsgákkal. A licenc vizsgák teljes körű felsorolását a 23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet tartalmazza.