



LXXXIII- - 108L- /202.....

JELENTKEZÉSI LAP

szakmai képzésre egészségügyi LICENC megszerzése céljából

Kérjük két példányban kitölteni

(LICENC MEGNEVEZÉSE)

a 23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet alapján

Jelentkező neve: Állampolgársága:

Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve:

Lakcím, irányítószám:

Telefon / e-mail cím:

Diploma kiállításának kelte, száma, helye:

Orvosi pecsétszám:

Munkahely megnevezése, címe:

Munkahelyi beosztása:

Működési nyilvántartás érvényessége:

Meglévő szakképesítés/ek megnevezése:

1.) ideje: száma:

2.) ideje: száma:

3.) ideje: száma:

Tudomásul veszem, hogy az adatkezelés időtartama a szakképzés teljes időtartamára vonatkozik.

Kijelentem, hogy személyes adataim kezelésével kapcsolatban a 2011. évi CXII. törvény 14-19. §-aiban biztosított jogaimat, valamint az e törvény 21-23. §-aiban meghatározott jogorvoslati lehetőségeket ismerem.

Kelt:, év, hó, nap

(ph.) jelentkező aláírása



A fent jelölt licenc képzésre jelentkezését támogatom.

Kelt:, év, hó,nap

Prof. Dr. Gyulai Rolland

SZTE SZAOK Szak- és Továbbképzési
dékánhelyettes

munkahelyi vezető aláírása, intézmény pecsétje

Csatolandó mellékletek:

1. diploma fénymásolata
2. személy igazolvány fénymásolata
3. a licenc bemeneti követelményeként meghatározott szakképesítés fénymásolata
4. grémium-vezető által elfogadott képzési terv (dátumokkal, helyekkel) aláírásával és pecsétjével ellátva a rendeletben szerepelteknek megfelelően link:
<http://www.med.u-szeged.hu/oktatas/formanyomtatvanyok/licence-kepzes>
5. számla kiállításához nyilatkozat