



## Igazolás licenc képzési teljesítésről

A ..... képzőhely  
képviselőjében igazoljuk, hogy .....(név)  
.....(születési hely, idő)  
.....,(anyja neve).....(pecsétszám)  
.....(lakcím)  
.....(tartózkodási hely)  
a szakorvosok, szakfogyorvosok, szakgyógyszerészek és szakpszichológusok egészségügyi  
szakirányú szakmai továbbképzésről szóló 23/2012. (IX.14.) EMMI rendelet 13. § (2)  
bekezdésében, illetve a 2. sz. mellékletében foglalt előírásoknak a licenc képzésre jelentkezés  
előtti időben eleget tett, **az alábbi szakterületet a jogszabályban meghatározott időtartamban  
művelte, és a vizsgára bocsátás feltételeiként előírt beavatkozásokat, tevékenységeket  
maradéktalanul teljesítette.**

Jelen igazolást a ..... licenc vizsgára történő  
jelentkezés céljából állítottuk ki.

....., 2014. .... hó ..... nap

.....  
osztályvezető főorvos

.....  
p.h.

.....  
főigazgató