



JELENTKEZÉSI LAP

szakmai képzésre egészségügyi LICENC megszerzése céljából

ELŐZŐ TELJESÍTÉSEK BIZONYLATOKKAL TANÚSÍTOTT BESZÁMÍTÁSÁVAL

_____ (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:

Kelt:, év, hó, nap

.....
jelentkező aláírása

A fent jelölt licenc képzésre jelentkezését támogatom.

Kelt:, év, hó, nap

.....
munkahelyi vezető aláírása, intézmény pecsétje



A csatolt igazolások, bemutatott tematika alapján nevezett a

a licenc tartalmával megegyező kompetencia-bővítő továbbképzést elvégezte,

az adott szakterületen legalább a licenc-képzési időtartam háromszoros idejének (3-6 év) megfelelő gyakorlattal rendelkezik,

fentiek beszámítását támogatom

Szeged,

.....
kari licenc képzési vezető

Csatolandó mellékletek:

1. személyi igazolvány fénymásolata
2. diploma fénymásolata
3. a licenc bemeneti követelményeként meghatározott szakképesítés fénymásolata
4. az illetékes társaság által kiállított tanúsítvány fénymásolata / vagy képzőhelyi igazolás arról, hogy az adott szakterületen legalább a licenc képzés időtartama háromszoros idejének megfelelő gyakorlattal rendelkezik
5. a regisztrációs díj és a vizsgára bocsátó határozat befizetéséhez kitöltött számlakérő lap (összesen 60.000,-Ft)