

Vec: Oznámenie zmien údajov do registra zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie farmaceut

Zdravotnícky pracovník :

Titul, meno, priezvisko :

Registračné číslo :

- v súlade s § 80 ods. 1 písm. c) zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov /ďalej len „Zákon“/ na účely zápisu do registra zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie farmaceut oznamujem týmto Slovenskej lekárskej komore nasledovné zmeny údajov do registra zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie farmaceut /vyznačte v príslušnom rámciku krížikom X/:

Zmena : /uvedte aktuálne údaje zmenou dotknutú/

- meno a/alebo priezvisko :
- titul :
- štátne občianstvo :
- miesto trvalého pobytu :
- miesto prechodného pobytu :
- zamestnávateľa

Názov zamestnávateľa :

Sídlo zamestnávateľa :

IČO zamestnávateľa :

Názov miesta výkonu povolania :

Adresa miesta výkonu povolania :

Telefónny kontakt miesta výkonu :

Pracovné zaradenie /funkcia/ :

- odbornej spôsobilosti na výkon :
 - špecializovaných pracovných činností:
 - certifikovaných pracovných činností:

- údajov o ďalšom vzdelávaní (ak je osoba zaradená do ďalšieho vzdelávania):

zaradenie do ďalšieho vzdelávania od.....201...

názov vzdelávacej ustanovizne :

sídlo vzdelávacej ustanovizne :

dĺžka trvania špecializačného štúdia alebo certifikačnej prípravy:.....

názov a sídlo poskytovateľa u ktorého sú vykonávané zdravotné výkony potrebné na získanie diplomu o špecializácii alebo certifikátu:

- Kontaktných údajov:

Telefónny kontakt :

E-mailová adresa :

- v súlade s § 63 ods. 8 Zákona v rámci oznamovania zmeny údajov týkajúcich sa výkonu zdravotníckeho povolania oznamujem Slovenskej lekárskej komore údaje:
- o výkone pracovných činností mimo územia Slovenskej republiky od 201.....

V dňa201...

.....
/vlastnoručný podpis/

Povinné prílohy /označte tie, ktoré prikladáte/:

- fotokópia občianskeho preukazu (ak došlo k zmene mena, priezviska, akademického titulu, alebo miesta trvalého pobytu);
- fotokópia potvrdenia o prechodnom pobyte (ak došlo k nahláseniu prechodného pobytu alebo jeho zmene);
- originál alebo osvedčená kópia potvrdenia zamestnávateľa obsahujúce názov zamestnávateľa, sídlo zamestnávateľa, IČO zamestnávateľa, dátum vzniku pracovnoprávneho resp. obdobného pracovného vzťahu, pracovné zaradenie (funkcia), pečiatka, dátum a miesto vydania potvrdenia, podpis osoby oprávnenej konať v mene zamestnávateľa (ak došlo k zmene zamestnávateľa);
- osvedčená kópia dokladu o získanej odbornej spôsobilosti na výkon špecializovaných pracovných činností (ak došlo k zmene odbornej spôsobilosti);
- osvedčená kópia dokladu o získanej odbornej spôsobilosti na výkon certifikovaných pracovných činností (ak došlo k zmene odbornej spôsobilosti);
- originál alebo osvedčená kópia potvrdenia vzdelávacej ustanovizne a poskytovateľa (ak došlo k zaradeniu do ďalšieho vzdelávania).