

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 rámečku krížikom X/:

Zmena : /uvedte aktuálne údaje zmenou dotknuté/

Meno a/alebo priezvisko :

Titul :

Štátne občianstvo :

Miesto trvalého pobytu :

Miesto prechodného pobytu :

Zamestnávateľa/miesta výkonu povolania:

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 dňa2019

.....
/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);
- kópia potvrdenia zamestnávateľa obsahujúca 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);
- čestné vyhlásenie o spôsobe výkonu odborného zástupcu (ak odborný zástupca nevykonáva odborného zástupcu v pracovnom pomere k držiteľovi povolenia ale ako štatutárny orgán/člen štatutárneho orgánu držiteľa povolenia)
- 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).