

Titul, meno, priezvisko:   
Adresa trvalého pobytu:   
Korešpodenčná adresa:   
Kontakt tel. č./ mobil:  e-mail:

Úrad verejného zdravotníctva SR  
Trnavská cesta 52  
826 45 Bratislava

**VEC**Žiadosť na uznanie zahraničného certifikátu pre vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti

V zmysle § 16 ods. 38 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, žiadam o uznanie zahraničného certifikátu a vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti na:

**K žiadosti pripájam potrebné údaje:**

- dátum narodenia:  miesto narodenia:   
- názov inštitúcie, ktorá certifikát vydala:   
- číslo zahraničného certifikátu:   
- dátum vydania certifikátu:   
- certifikát vydaný na činnosť:   
- vzdelanie (špecializácia):   
- odborná prax (počet rokov):

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis

**Príloha**

- správny poplatok v hodnote 20 € za vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti
- kópia dokladu o dosiahnutom vzdelaní
- kópia zahraničného certifikátu