

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

Úrad verejného zdravotníctva SR
Trnavská cesta 52
826 45 Bratislava

VECŽiadosť na uznanie zahraničného certifikátu pre vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti

V zmysle § 16 ods. 35 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