

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 o uznanie odbornej spôsobilosti získanej v cudzine

V zmysle § 48 zákona č. 87/2018 Z. z. o radiačnej ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam o uznanie zahraničného certifikátu a o vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti na:

**K žiadosti pripájam potrebné údaje:**

- dátum narodenia:  miesto narodenia:
- názov inštitúcie, ktorá certifikát vydala:
- adresa inštitúcie
- číslo zahraničného certifikátu:
- dátum vydania certifikátu:
- činnosť, na ktorú bol certifikát vydaný

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis

**Príloha**

- správny poplatok v hodnote 20 € za vydanie osvedčenia o odbornej spôsobilosti
- overená kópia dokladu o odbornej spôsobilosti vydaného príslušným orgánom členského štátu EÚ
- úradný preklad dokladu o odbornej spôsobilosti vydaného príslušným orgánom členského štátu EÚ
- obsah a rozsah teoretických a praktických vedomostí, ktoré boli vyžadované pre vydanie dokladu o odbornej spôsobilosti