

# NEMZETI VIZSGABIZOTTSÁG

## LICENCVIZSGA TÁJÉKOZTATÓ

2014. augusztus 21. – 2014. november 19. közötti vizsgaidőszakra

### Általános tudnivalók

A vizsgára történő jelentkezés és a szükséges dokumentumok **beérkezési határideje:**

**2014. június 16.- július 11.**

### Jogszályi háttér

A licenc vizsgára vonatkozó hatályos rendelkezés a szakorvosok, szakfogorvosok, szakgyógyszerészek és szakpszichológusok egészségügyi szakirányú szakmai továbbképzéséről szóló **23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet** (a továbbiakban: R.) tartalmazza.

### Jelentkezés

A jelölt licenc vizsgára a Nemzeti Vizsgabizottságnál (a továbbiakban: Hivatal) jelentkezik. A Hivatal minden beérkezett jelentkezést nyilvántartásba vesz és a regisztrációról postai úton ad értesítést.

A jelentkezési lapokat postán, vagy ügyfélfogadási időben személyesen lehet eljuttatni.

cím: GYEMSZI-EFF Főigazgatóság  
NEMZETI VIZSGABIZOTTSÁG  
1085 Budapest,  
Horánszky utca. 15.

### Benyújtandó dokumentumok

- Jelentkezési lap 2 példányban (letölthető a [www. gyemszi.hu](http://www.gyemszi.hu) honlapról)
- A személyi igazolvány fénymásolata
- A diploma fénymásolata
- A licenc bemeneti követelményeként meghatározott szakképesítés fénymásolata(i)
- A képzési program teljesítéséről szóló, az orvos- és egészségtudományi képzést folytató egyetem (a továbbiakban: Egyetem) által – az 1-3. számú mellékletek szerinti tartalommal kiállított - igazolás [R. 6. § (2) bekezdés], illetve a licenc tartalmával megegyező kompetenciabővítő továbbképzés elvégzését vagy az adott szakterületen legalább a licenc

képzés időtartama háromszoros idejének megfelelő szakmai gyakorlat teljesítését tartalmazó dokumentum [R. 13. § (2) bekezdés].

### **Vizsgadíj**

A licencvizsga díja: 30.000,- Ft.

Ismétlő vizsga esetén a díjat újra meg kell fizetni.

A licencvizsga díj befizetését a licencvizsgára való **jelentkezést követően a GYEMSZI által kiállított számla ellenében** kell a 10032000-01490576-00000000 számú számlára, banki átutalással vagy belföldi postautalvánnyal teljesíteni.

Mindkét befizetési módnál kérjük feltüntetni a befizetés jogcíme/közlemény rovatban a jelölt nevét, licenc vizsga megnevezését, valamint a GYEMSZI által kiállított számla számát.

Amennyiben a jelölt nem a saját nevére kéri a számlát kiállítani a vizsgadíj befizetéséről, kérjük a jelentkezési lapon azt a nevet feltüntetni, akinek a részére azt igényli.

### **Halasztás**

A jelentkezés elfogadásáról szóló értesítést követően a kitűzött vizsga időpontját legkésőbb egy (1) nappal megelőzően a jelölt a vizsgaidőpont elhalasztását kérheti.

Halasztásnak nem minősülő esetek:

- amennyiben a jelölt írásban nem jelzi a Hivatalnál az adott licencvizsgára irányuló halasztási szándékát legkésőbb a kitűzött vizsgát megelőző napig,
- amennyiben a jelölt nem jelenik meg a kitűzött licenc vizsgán.

**A halasztási kérelem elmulasztása esetén a vizsgadíjat ismét meg kell fizetni.**

### **Vizsgára bocsátó igazolás**

A jelölt részére a képzési program teljesítését elfogadó Egyetem vizsgára bocsátó igazolást állít ki.

A dokumentum benyújtási kötelezettségének elmulasztása esetén a jelölt jelentkezése nem kerül szervezés alá.

### **Egyéb tudnivalók**

A licencvizsga elméleti részből áll.

A licencvizsga pontos helyét és időpontját a Nemzeti Vizsgabizottság (Hivatal) határozza meg. Erről a jelöltet a kitűzött vizsga időpontját legalább 15 nappal megelőzően írásban értesíti.

A sikeres licence vizsgát követően a Nemzeti Vizsgabizottság (Hivatal) gondoskodik a licencvizsga tanúsítványok kiállításáról.

### Licencvizsga szervezők

<b>Csabai Ildikó</b> szervezési irodavezető, szakmai tanácsadó (214 iroda)	06-1-429-4095 06-20-414-15-86	<a href="mailto:csabai.ildiko@gyemszi.hu">csabai.ildiko@gyemszi.hu</a>
<b>Gyenge Laura</b> ügyintéző (209 iroda)	06-1-327-7214	<a href="mailto:gyenge.laura@gyemszi.hu">gyenge.laura@gyemszi.hu</a>
<b>Nagy Boglárka</b> ügyintéző (209 iroda)	06-1-327-7214	<a href="mailto:nagy.boglarka@gyemszi.hu">nagy.boglarka@gyemszi.hu</a>
<b>FAX:</b>	06-1-338-39-44	

### Ügyfélfogadás és tájékoztatás

GYEMSZI-EFF Főigazgatóság 1085 Budapest, Horánszky u. 15.	
Hétfő	9-12 óráig
Szerda	14-16 óráig

**MINDEN JELÖLTNEK EREDMÉNYES VIZSGÁT KÍVÁNUNK!**

**Budapest, 2014. ....**

**NEMZETI VIZSGABIZOTTSÁG**

**A licenc képzés teljesítésével kapcsolatos igazolás<sup>1</sup>**

A ..... Egyetem  
képvisletében igazoljuk, hogy ..... (születési hely, idő:  
....., anyja neve: ....., pecsétszám: .....,  
lakcím:....., tartózkodási hely:.....,  
munkahely:.....) a szakorvosok, szakfogorvosok,  
szakgyógyszerészek és szakpszichológusok egészségügyi szakirányú szakmai  
továbbképzésről szóló 23/2012. (IX.14.) EMMI rendelet 13. § (2) bekezdésében, illetve a 2.  
sz. mellékletében foglalt előírásoknak a jelentkezés előtti időben eleget tett, az adott  
szakterületet a jogszabályban meghatározott időtartamban művelte, és a vizsgára bocsátás  
feltételeiként előírt beavatkozásokat, tevékenységeket maradéktalanul teljesítette.

Jelen igazolást a ..... licenc vizsgára történő jelentkezés céljából  
állítottuk ki.

....., 2014. .... hó ..... nap

P. H.

.....  
Egyetem képviselője

.....  
Egyetem képviselője

---

<sup>1</sup> A vizsgára bocsátó igazolást az Egyetem állítja ki a szakorvosok, szakfogorvosok, szakgyógyszerészek és szakpszichológusok egészségügyi szakirányú szakmai továbbképzéséről szóló 23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet (a továbbiakban R.) 6. § (2)-(3) bekezdései és 13. § (2)-(3) bekezdései alapján

**A licenc képzés teljesítésével kapcsolatos adatok<sup>2</sup>**

Azon jelöltek esetében, akik a szakorvosok, szakfogorvosok, szakgyógyszerészek és szakpszichológusok egészségügyi szakirányú szakmai továbbképzéséről szóló 23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet 13. § (2) bekezdése értelmében igazolják a licenc képzés teljesítésével kapcsolatos adataikat

Jelölt neve:.....  
Licenc:.....  
Licenc képzési idő:.....

A megjelölt jogszabályok szerinti gyakorlati időtartamnak megfelelő beszámítás:

1/ külföldi munkavállalásból beszámított idő:

.....  
beszámítás alapjául szolgáló tevékenység:.....  
végzésének helye: .....  
szakmai vezető:.....  
időtartama:.....

2/ PhD ösztöndíjból beszámított idő:

tudományos tevékenység végzésének helye: .....  
szakmai vezető:.....  
témakör: .....  
időtartama: .....

Fentiek valóságát igazolom, vizsgára bocsátását javasolom:

P. H.

....., 2014. .... hó ... nap

.....  
Egyetem képviselője

.....  
Egyetem képviselője

---

<sup>2</sup> Az Egyetem tölti ki.

**A licenc képzés teljesítésével kapcsolatos adatok**<sup>3</sup>

Azon jelöltek esetében, akik a szakorvosok, szakfogorvosok, szakgyógyszerészek és szakpszichológusok egészségügyi szakirányú szakmai továbbképzéséről szóló 23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet 2. sz. melléklet követelményei alapján igazolják a licenc képzés teljesítésével kapcsolatos adataikat

Jelölt neve:.....  
Licenc:.....  
Licenc képzési idő:.....

A megjelölt jogszabályok szerinti gyakorlati időtartamnak megfelelő beszámítás:

1/ külföldi munkavállalásból beszámított idő:

beszámítás alapjául szolgáló tevékenység: .....  
végzésének helye: .....  
szakmai vezető:.....  
időtartama:.....

2/ PhD ösztöndíjból beszámított idő:

tudományos tevékenység végzésének helye: .....  
szakmai vezető:.....  
témakör: .....  
időtartama: .....

Fentiek valóságát igazolom, vizsgára bocsátását javasolom:

P. H.

Dátum:.....

.....  
Egyetem képviselője

.....  
Egyetem képviselője

<sup>3</sup> Az Egyetem tölti ki. Az R. 13. § (2) bekezdésében foglaltak értelmében a jelölt 2014. november 19-ig a licenc képzés teljesítése nélkül jogosult a licenc vizsga letételére.

4. számú melléklet

**JELENTKEZÉSI LAP**

**LICENC VIZSGÁRA**

**a 2014. évi vizsgaidőszakra**  
(kézírás esetén nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni)

Mely licenc területből kíván vizsgáznia: .....

A vizsgára bocsátó igazolást kiállító egyetem megnevezése:

.....

A jelentkező neve (családi név és utónév):.....

.....

A jelentkező születési neve:.....

A jelentkező egészségügyi tevékenység során használt neve:.....

.....

Neme:.....Állampolgársága: .....

Orvosi pecsét száma / Működési nyilvántartási száma: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja születési neve:.....

Jelenlegi munkahelye:.....

Diploma megszerzésének helye, időpontja:.....

Bemeneti követelményként előírt szakképesítése (oklevél száma, kelte):

.....

Licenc képzést szervező neve, címe<sup>4</sup>:

.....

Licenc képzés lebonyolításának helye, címe:

.....

Értesítési cím: .....

.....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

Ha más számára kéri a befizetett vizsgadíjról a számlát kiállítani, a címzett pontos

---

<sup>4</sup> Az R. 13. § (2) bekezdésében foglaltak értelmében a jelölt 2014. november 19-ig a licenc képzés teljesítése nélkül jogosult a licenc vizsga letételére.

neve: .....

címe, irányítószáma: .....

Dátum

Aláírás

# NEMZETI VIZSGABIZOTTSÁG

## LICENC VIZSGANAPTÁR

**Licenc vizsgaidőszaka: 2014. 08. 21. -11. 19.**

**Ügyintézők: Gyenge Laura, Nagy Boglárka**

**Felelős: Csabai Ildikó**

<b>SSz.</b>	<b>Licenc megnevezése</b>	<b>Licenc típusa</b>
1.	Endoszkópos ultrahang vizsgálatok	beavatkozási
2.	Mellkas-sérültek traumatológiai ellátása	beavatkozási
3.	Neurointervenció	beavatkozási
4.	Neurosonológia	beavatkozási
5.	Hipertonológia	interdiszciplináris
6.	Lipidológia	interdiszciplináris
7.	Neuro-ophtalmológia	interdiszciplináris
8.	Vasculáris neurológia	interdiszciplináris
9.	Alvásmedicina szakértője	specializációs
10.	Obezitológia	specializációs
11.	Palliatív orvoslás	interdiszciplináris
12.	Diabetológia	interdiszciplináris
13.	Foniátria	specializációs
14.	Komplex radiológiai emlődiagnosztika	beavatkozási
15.	Halottvizsgálati szaktanácsadó	interdiszciplináris