

Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar

DIABETOLÓGIA

LICENC egészségügyi szakirányú szakmai továbbképzésre JELENTKEZÉSI LAP
a 23/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet alapján
ELŐZŐ TELJESÍTÉS TANÚSÍTVÁNNYAL TÖRTÉNŐ BESZÁMÍTÁSÁVAL

Jelentkező neve:..... Állampolgársága:

Születési hely, év, hó, nap:.....

Anyja neve:

Lakcím, irányítószám:.....

Telefon / e-mail cím:

Diploma kiállításának kelte, száma, helye:

Orvosi pecsétszám:

Munkahely megnevezése, címe:.....

Munkahelyi beosztása:

Működési nyilvántartás érvényessége:

Meglévő szakképesítés/ek megnevezése:

1.)..... ideje:..... száma:

2.)..... ideje:..... száma:

3.)..... ideje:..... száma:

Kelt: ,év, hó, nap

.....
jelentkező aláírása

A fent jelölt licenc képzésre jelentkezését támogatom.

Kelt: ,év, hó, nap

.....
munkahelyi vezető aláírása, intézmény pecsétje

A csatolt igazolások, bemutatott tematika alapján nevezett a

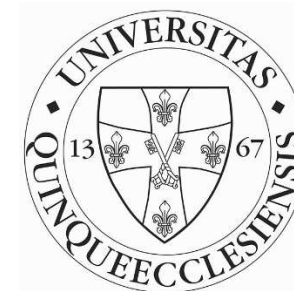
a licenc tartalmával megegyező kompetencia-bővítő továbbképzést elvégezte,

az adott szakterületen legalább a licenc-képzési időtartam háromszoros idejének (3-6 év) megfelelő gyakorlattal rendelkezik,

így ennek beszámítását elfogadom.

Pécs,

.....
licenc képzési vezető



KITÖLTENDŐ 2 PÉLDÁNYBAN! CSATOLANDÓ A TELJESÍTÉS IGAZOLÁSA!