



SEMMEIWEIS EGYETEM

Általános Orvostudományi Kar
OM azonosító: FI62576

Dékán

Dr. Hunyady László egyetemi tanár
az MTA rendes tagja

102744 /AOADH/2018

A Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar szakorvosképzési „Mentori eljárási rend”-jének módosítása

A szakvizsgával még nem rendelkező, szakképzésüket 2015.07.01. előtt megkezdő szakorvosjelöltek törzsképzési időszakára vonatkozóan 2012-ben kidolgozott, majd többször módosított „Mentori eljárási rend”-ben szabályozott elszámolási eljárás az alábbiak szerint módosult:

A fent említett jelöltek után az ÁEEK által egyetemünkre utalt mentori díjak visszamenőleges, illetve kifutó rendszerű elszámolása érdekében **2018. április 23-tól a mellékelt „Teljesítésigazolás”** minta alkalmazásával történik a mentori díj elszámolása.

A fenti módosítás a „Mentori eljárási rend”-ben, valamint a „Mentori megbízási szerződés”-ben, továbbá annak 1. sz. mellékletében – Nyilatkozat (mentori) – a csatolt formulák szerint átvezetésre került, és az Egyetem honlapján a módosított dokumentumok olvashatók.

Budapest, 2018. október 1.

Dr. Hunyady László s.k.
dékán

Dr. Bereczki Dániel s.k.
szakképzésért felelős
dékánhelyettes

TELJESÍTÉSIGAZOLÁS
mentori tevékenység ellátásáról

Alulírott mentor igazolom, hogy az alábbi listában szereplő szakorvosjelölt mellett a mentori felügyelettel kapcsolatos teendőket teljesítettem.

Mentoráltak listája:

Jelölt neve	Pecsétszáma	Vonatkozási időszak
-------------	-------------	---------------------

Budapest, 2018.

.....

Mentor aláírása

Mentor születési dátuma:

Mentor orvosi pecsétjének helye:

P.h.

**A Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar
szakorvosképzési**

MENTORI ELJÁRÁSI RENDJE
a szakvizsgával még nem rendelkező, szakképzésüket 2015.07.01. előtt
megkezdő szakorvosjelöltek törzsképzési időszaka vonatkozásában

amely a szakorvosképzés feltételeit szabályozó hatályos jogszabályok, így különösen a 122/2009. (VI.12.) Kormányrendelet¹ a 16/2010. (IV.15.) EüM rendelet, valamint a 22/2012. (IX.14.) EMMI rendelet és ezek további módosításai, valamint a hatályos egyetemi és kari szabályzatok előírásainak megfelelően, azokkal összhangban került kialakításra.

Mentor lehet az, aki

- *az adott szakmában szakvizsgával,*
- *az adott szakmában a szakvizsga megszerzését követően legalább 5 éves szakmai gyakorlattal, valamint tudományos fokozattal rendelkezik, vagy*
- *legalább 10 éves szakmai gyakorlattal rendelkezik, és*
- *az egyetem fő-, illetve részállású egyetemi oktatója.*

Amennyiben az adott szakmában a fenti kritériumoknak megfelelő egyetemi alkalmazott nincs, a kritériumoknak megfelelő nem egyetemi szakember is megbízható a mentori feladatok ellátásával.

1. A mentort az **első szakvizsgájára készülő** (szakvizsgával még nem rendelkező), **szakképzését 2015. július 1. előtt megkezdő** szakorvosjelölt (továbbiakban: jelölt) által választott szakma szerint illetékes szakmai grémium vezetője jelöli ki a szakképzési programjának felügyeletére, a szakképzés törzsképzési időszakára.
2. A mentor kijelölése a jelölt által benyújtott képzési terv jóváhagyásával egyidőben történik, a fenti kritériumok figyelembe vételével.
3. Egy mentor egyidejűleg legfeljebb 15 fő jelölt szakképzését felügyelheti.
4. A jelölt mellé kijelölt mentor személyének megváltozása esetén az Általános Orvostudományi Kar dékánja határozatlan időre szóló mentori megbízási szerződést köt, amelynek alapján további, azonos szakmát választó jelöltek képzésének felügyeletére is kijelölhető.
5. A mentor a 4. pont szerinti megbízási szerződés mellékletét képező Nyilatkozat aláírásával tudomásul veszi a rá, mint **mentorra háruló alábbi feladatokat**, és vállalja azok teljesítését.
 - 5.1. **A jelöltek (egyidejűleg legfeljebb 15 fő) vonatkozásában:**
 - nyomon követi a jelölt szakmai fejlődését, az előírt követelmények időarányos teljesítését, a minőségi követelmények betartását;

¹ A 122/2009. (VI.12.) Korm. rendeletet a 162/2015. (VI.30.) Korm. rendelet hatályon kívül helyezte. Hatálytalan: 2015.VII.2. napjától. A szakképzésüket 2015. július 1-jét megelőzően megkezdőkre kell alkalmazni.

- a nála háromhavonta konzultációra megjelenő jelölt által bemutatott leckekönyvét és munkanaplóját ellenőrzi, az előírt teljesítéseket aláírásával hitelesíti, a szakorvosjelöltet a teljesített időszakban végzett munkájáról, tapasztalatairól beszámoltatja;
- az előmenetel mértékének függvényében részvizsga letételét írhatja elő a jelölt számára, a vizsga eredményét okiratban rögzíti;
- amennyiben a jelölt valamely képzési követelményt nem teljesíti, javaslatot tesz annak pótlására;

5.2. A jelöltek és tutorok vonatkozásában:

- a jelöltek, illetve a tutorok által felvetett problémákat velük megkonzultálja, és segíti azok megoldását;
- az általa észlelt hiányosságokra felhívja az érintettek figyelmét, javaslatot tesz azok megszüntetésére, ellenőrzi a végrehajtást;
- szükség esetén a szakmai vezetőhöz fordul a probléma megoldása érdekében.

- 6. A mentort az 5. pont szerinti tevékenységek fejében mentori díj illeti meg a felügyeletére bízott jelölt szakképzési programjának törzsképzési időszakára, a Dékáni Hivatal által a mentornak időszakonként megküldött és általa aláírt teljesítésigazolás alapján.**
- 7. A 6. pont szerinti időszakos, a Dékáni Hivatalba visszajuttatott teljesítésigazolás alapján a mentort megillető díjat a Dékáni Hivatal – a finanszírozó által rendelkezésre bocsátott, a mentori díj fedezetét is tartalmazó keret terhére – a mentor rendelkezésére bocsátja.**
- 8. Amennyiben a mentor mentori munkáját nem tudja, vagy nem kívánja folytatni, erről – a változás pontos dátumának és a felügyelete alá rendelt jelölt(ek) adatainak megadásával – haladéktalanul, írásban tájékoztatja a Dékáni Hivatalt, valamint az adott szakmai grémium elnökét.**
- 9. A 8. pontban foglalt esetekben a szakmai grémium elnöke a változás bejelentett dátumával megegyező időponttól új mentort jelöl ki a jelölt(ek) felügyeletére, és erről egyidejűleg írásban tájékoztatja a jelölt(ek)et, valamint a Dékáni Hivatalt, a szükséges további intézkedések megtétele érdekében.**

Budapest, 2018. október 1.

Dr. Hunyady László s.k.
dékan

Megbízási szerződés
első szakvizsgára készülő szakorvosjelölt mellett
teljesítendő
MENTORI szakmai felügyeletre

amely a vonatkozó jogszabályokban (a továbbiakban: jogszabályok) foglalt rendelkezések figyelembe vételével létrejött egyrészről

Neve: **Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar**
Székhelye: 1085 Budapest, Üllői út 26.
Adószám: 15329808-2-42
MÁK számlaszám: 10032000-00282819-00000000
Képviseli: **Dr. Hunyady László, dékán**

mint megbízó, a továbbiakban **Megbízó**,

másrészről a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar

.....
szervezeti egységével főállású, teljes munkaidejű közalkalmazotti jogviszonyban álló

NÉV:

SZÜLETÉSI NÉV:

Pecsétszám:

Anyja neve:

Szül. hely, év, hó:

TAJ száma:

Adóazonosító jele

Bankszámlaszáma:

Lakcíme:

Levelezési címe:

Elérhetőségei:

Telefonszám:

e-mail cím:

mint megbízott, a továbbiakban **Megbízott** (a Megbízó és a Megbízott a továbbiakban egyenként említve „a Fél”, együttes említésük esetén „a Felek”)

között, az alulírott helyen és napon, az alábbi tárgyban és feltételekkel.

1. A Megbízó - a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény (Nftv) 25. § rendelkezéseire figyelemmel - megbízza a Megbízottat **a fenti szervezeti egységnél szakképzési**

gyakorlatot 2015. július 1-je előtt megkezdő, szakvizsgával még nem rendelkező szakorvosjelöltek mellett teljesítendő MENTORI szakmai felügyeleti feladatok ellátásával, amely megbízatást a Megbízott a jelen megállapodás feltételeinek megfelelően elvállalja.

2. A Felek megállapodnak, hogy a Megbízott a szerződés teljesítése során személyesen köteles eljárni, helyettesítésre nincs mód.
3. *Megbízott mentor kijelenti, hogy a 122/2009. (VI. 12.) Kormányrendeletben, a 16/2010. (IV. 15.) EüM rendeletben, illetve ezek további módosításaiban, valamint az egyetemi szabályzatokban foglaltak értelmében és azok figyelembe vételével meghatározott kritériumoknak - így különösen: a hozzá felügyeletre beosztott szakorvosjelöltek által választott szakmában szakvizsgával, és azt követően legalább 5 éves szakmai gyakorlattal, valamint tudományos fokozattal, vagy legalább 10 éve szakmai gyakorlattal rendelkezik – megfelel.*
4. A Megbízott köteles a megbízatás teljesítése során a jogszabályi rendelkezéseknek, így különösen az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakmai képzés részletes szabályairól szóló 16/2010.(IV.15.) EüM rendeletnek, az Egyetem szabályzatainak, továbbá a jelen szerződés **1. sz. melléklete** szerinti Nyilatkozatnak megfelelően eljárni.
5. A Megbízott a megbízatás teljesítéséért **bruttó 15.108 Ft/hó/szakorvosjelölt megbízási díjra jogosult az alábbiak szerint:**
 1. Törzsképzési idő alatt jogszabály alapján (*Dékáni Hivatal által kiküldött teljesítésigazolás alapján*),
 2. Szakgyakorlati idő alatt dékáni döntés alapján (*a mentori beszámoló jelentés alapján*).
6. A Felek jelen megállapodást **határozatlan időtartamra kötik**. A megállapodás felmondására bármely Fél – 30 napos felmondási idő mellett – indoklás nélkül jogosult.
7. A Megbízott által a jelen Megbízási szerződés kezdő dátuma előtt teljesített mentori szakmai felügyelet után őt az 5. pontban részletezett mentori díj ugyancsak megilleti – a jelen Megbízási szerződésben foglalt feltételek teljesülése esetén.
8. A Megbízó a mentori díjat az Egyetem bérfizetési rendjének megfelelően a Megbízott rendelkezésére bocsátja.
9. A Megbízó, mint kifizető, valamennyi törvényben meghatározott adó-, és járulékbevallási, és megfizetési kötelezettségét teljesíti.
10. A Megbízott kötelezettséget vállal arra, hogy amennyiben a jelen megbízási szerződésben közölt adataiban, körülményeiben változás áll be, erről a Megbízót a változás beállításától számított 8 napon belül írásban értesíti. A közlés elmulasztásáért, illetve késedelmes megtételéért a Megbízott felel.

11. Jelen Megbízási szerződés aláírásával a korábban azonos tárgyban létrejött Megállapodás hatályát veszti.

A Felek a jelen **mentori szakmai felügyeleti feladatok ellátására szóló megállapodást** átolvasták, értelmezték, majd, mint akaratukkal mindenben egyezőt, jóváhagyólag írják alá.

Kelt:

Megbízó:

Megbízott mentor:

.....
SE Általános Orvostudományi Kar
képviselésében:
Dr. Hunyady László
dékán

.....
Név:

Orv.p..h.

Szervezeti egység vezetője:

.....
Név:

NYILATKOZAT (mentori)

Alulírott

név:

főállású munkahely:

szakvizsga megnevezése:

szakvizsga megszerzésének dátuma:

**szakvizsga szerinti szakmában a szakvizsga megszerzését követően
szerzett szakmai gyakorlat kezdete:**

tudományos fokozat megnevezése:

mint a Semmelweis Egyetem ÁOK dékánja által **megbízott mentor kijelentem, hogy a** 122/2009. (VI. 12.) Kormányrendeletben, a 16/2010. (IV. 15.) EüM rendeletben, illetve ezek további módosításaiban, valamint az egyetemi szabályzatokban foglaltak értelmében és azok figyelembe vételével meghatározott **kritériumoknak - így különösen: a hozzám felügyeletre beosztott szakorvosjelöltek által választott szakmában szakvizsgával, és azt követően legalább 5 éves szakmai gyakorlattal, valamint tudományos fokozattal, vagy legalább 10 éves szakmai gyakorlattal – megfelelek, és az alábbi mentori feladatokat ellátom:**

5.1. A jelöltek (egyidejűleg legfeljebb 15 fő) vonatkozásában:

- nyomon követi a jelölt szakmai fejlődését, az előírt követelmények időarányos teljesítését, a minőségi követelmények betartását;
- a nála háromhavonta konzultációra megjelenő jelölt által bemutatott leckekönyvét és munkanaplóját ellenőrzi, az előírt teljesítéseket aláírásával hitelesíti, a szakorvosjelöltet a teljesített időszakban végzett munkájáról, tapasztalatairól beszámoltatja;
- az előmenetel mértékének függvényében részvizsga letételét írhatja elő a jelölt számára, a vizsga eredményét okiratban rögzíti;
- amennyiben a jelölt valamely képzési követelményt nem teljesíti, javaslatot tesz annak pótlására;

5.2. A jelöltek és tutorok vonatkozásában:

- a jelöltek, illetve a tutorok által felvetett problémákat velük megkonzultálja, és segíti azok megoldását;
- az általa észlelt hiányosságokra felhívja az érintettek figyelmét, javaslatot tesz azok megszüntetésére, ellenőrzi a végrehajtást;
- szükség esetén a szakmai vezetőhöz fordul a probléma megoldása érdekében.

Jelen nyilatkozat a fent nevezett és a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar dékánja által kötött mentori megbízás mellékletét képezi, és az abban foglaltakkal együtt érvényes.

Dátum:

.....
mentor aláírása

születési dátum:

telefonszám:

e-mail cím:

.....
Dr. Hunyady László
dékán
(a mentor megbízója)

SZÁMFEJTÉSHEZ SZÜKSÉGES NYILATKOZATOK

közalkalmazotti jogviszonyhoz/hallgatói/doktoranduszi munkaszerződéshez/megbízási/felhasználási szerződéshez*

NYILATKOZATOT TEVŐ MUNKAVÁLLALÓ (Olvashatóan kitöltendő!)

neve:

születési dátuma:

adóazonosító jele:

TAJ száma:

SAP törzsszáma:

MAGÁNNYUGDÍJPÉNZTÁRI TAG: vagyok / nem vagyok*.

Tagság esetén a pénztár megnevezése:

.....

Belépésem dátuma:, tagdíjam mértéke: %

Figyelmeztetés: A nyilatkozathoz csatolni kell a belépési nyilatkozat, illetve a magán-nyugdíjpénztári tagsági jogviszony fenntartásáról adott nyilatkozat másolatát!**HA NEM MAGÁNNYUGDÍJPÉNZTÁRI TAG: tudomásul veszem, hogy belépés esetén a pénztártaggá válástól számított 15 napon belül köteles vagyok az általam választott pénztár adatait a belépési nyilatkozat vagy a tagsági okirat másolatának átadásával a Pénzügyi Igazgatóság Bérosztályával (a továbbiakban: Bérosztály) közölni.****EGYÉB egyetemi / nem egyetemi* jogviszonyom: van / nincs*.**Nem egyetemi jogviszonyom munkaideje heti 36 órát kitevő/nem kitevő*. Ha nem, díjazása a minimálbért **eléri /****nem éri el*.** Nem egyetemi munkahelyem neve:

.....

.....

címe:

Jelen jogviszony létesítésének előzetes bejelentése/írásbeli engedélyezése* megtörtént.

Figyelmeztetés: Nem egyetemi jogviszonnyal rendelkező munkavállaló esetében csak a pénzbeli egészségbiztosítási járulék fizetési kötelezettség elbírálásához szükséges igazolással/igazolásokkal együtt fogadható el!**NYUGDÍJas: vagyok / nem vagyok*.**

Ha igen, törzsszám:, nyugdíjazás éve:

MEGBÍZÁSI / FELHASZNÁLÁSI SZERZŐDÉS* ESETÉN: az adóelőleg megállapítása során 10 százalékos/□□ százalékos költségnyad alkalmazását / , - Ft felmerülő, elismert költség levonását* kérem.**KIFIZETÉS** általam választott **MÓDJA: lakossági folyószámlára / lakcímre utalás*.** Számlára utalás esetén a pénzügyintézet neve és címe: Folyószámlaszám:

□□□□□□□□ – □□□□□□□□ – □□□□□□□□

VÁLTOZÁSOK BEJELENTÉSE: tudomásul veszem, hogy: 1. bármilyen változást – így különösen pénzügyintézet- és nyugdíjpénztársváltás esetén – a változástól számított 3 munkanapon belül köteles vagyok a fenti adatokkal írásban, illetve igazolásra alkalmas okirat – pl. belépési nyilatkozat, tagsági okirat – másolatának átadásával a Bérosztálynak bejelenteni; 2. nyugdíjpénztári belépés közlésének és a változások bejelentésének elmulasztása vagy késedelmes teljesítése, továbbá téves adatközlésből származó esetleges következmények engem terhelnek.

Dátum:

munkavállaló aláírása

* megfelelő szöveg aláhúzendó, illetve kitöltendő

.....
.....
.....
.....

4.2. Szakorvosjelölt értékelése alapján *
megfelelő / hiányos / nem megfelelő

Megjegyzés, értékelés, esetleg pótolandó hiányosságok részletezése:

.....
.....
.....
.....

4.3. Felmerült hiányosságok pótlására, orvoslására irányuló
javaslatok a szakorvosjelölt számára:
intézkedési terv a tutor(ok) irányába:
.....

5. Előző beszámolóban rögzített hiányok, hiányosságok pótlása, orvoslása *
a) megtörtént b) részben megtörtént c) nem történt meg

b), illetve c) válasz esetén az elmaradás
indoklása:

.....
.....
.....
pótlásra vonatkozó intézkedés:
.....
.....
.....

Dátum:

.....
mentor aláírása

.....
szakorvosjelölt aláírása

Másolatot kap:
Szakma szerint illetékes szakmai grémium elnöke

Megbízási szerződés

első szakvizsgára készülő szakorvosjelölt mellett teljesítendő
MENTORI szakmai felügyeletre

amely a vonatkozó jogszabályokban (a továbbiakban: jogszabályok) foglalt rendelkezések figyelembe vételével létrejött egyrészről

Neve: Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar
Székhelye: 1085 Budapest, Üllői út 26.
Adószám: 15329808-2-42
MÁK számlaszám: 10032000-00282819-00000000
Képviseli: Dr. Hunyady László, dékán

mint megbízó, a továbbiakban Megbízó,

AZ ALÁBBI SZEMÉLYES ADATOK VONATKOZÁSÁBAN A SZERZŐDÉSHEZ CSATOLANDÓ A KITÖLTÉSKOR ÉRVÉNYES OKMÁNYOK MINDKÉT OLDALÁNAK MÁSZOLATA!
(Személyazonosító igazolvány, Lakcímkártya, TAJ kártya, Adóigazolvány)

NÉV:

SZÜLETÉSI NÉV:

Pecsétszám:

Anyja neve:

Szül. hely, év, hó:

TAJ száma:

Adóazonosító jele

Bankszámlaszáma:

Lakcíme:

Levelezési címe:

Elérhetőségei:

Telefonszám:

e-mail cím:

mint megbízott, a továbbiakban **Megbízott** (a Megbízó és a Megbízott a továbbiakban egyenként említve „a Fél”, együttes említésük esetén „a Felek”)

között, az alulírott helyen és napon, az alábbi tárgyban és feltételekkel.

12. A Megbízó - a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény (Nftv) 25. § rendelkezéseire figyelemmel - megbízza a Megbízottat **a fenti szervezeti egységnél szakképzési gyakorlatot 2015. július 1-je előtt megkezdő, szakvizsgával még nem rendelkező szakorvosjelöltek mellett teljesítendő MENTORI** szakmai felügyeleti feladatok ellátásával, amely megbízást a Megbízott a jelen megállapodás feltételeinek megfelelően elvállalja.

13. A Felek megállapodnak, hogy a Megbízott a szerződés teljesítése során személyesen köteles eljárni, helyettesítésre nincs mód.
14. *Megbízott mentor kijelenti, hogy a 122/2009. (VI. 12.) Kormányrendeletben, a 16/2010. (IV. 15.) EüM rendeletben, illetve ezek további módosításaiban, valamint az egyetemi szabályzatokban foglaltak értelmében és azok figyelembe vételével meghatározott kritériumoknak - így különösen: a hozzá felügyeletre beosztott szakorvosjelöltek által választott szakmában szakvizsgával, és azt követően legalább 5 éves szakmai gyakorlattal, valamint tudományos fokozattal, vagy legalább 10 éves szakmai gyakorlattal rendelkezik – megfelel.*
15. A Megbízott köteles a megbízás teljesítése során a jogszabályi rendelkezéseknek, így különösen az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakmai képzés részletes szabályairól szóló 16/2010.(IV.15.) EüM rendeletnek, az Egyetem szabályzatainak, továbbá a jelen szerződés **1. sz. melléklete** szerinti Nyilatkozatnak megfelelően eljárni.
16. A Megbízott a megbízás teljesítéséért **bruttó 15.108 Ft/hó/szakorvosjelölt megbízási díjra jogosult az alábbiak szerint:**
1. Törzsképzési idő alatt jogszabály alapján (*Dékáni Hivatal által kiküldött teljesítésigazolás alapján*),
 2. Szakgyakorlati idő alatt dékáni döntés alapján (*a mentori beszámoló jelentés alapján*).
17. A Felek jelen megállapodást **határozatlan időtartamra kötik**. A megállapodás felmondására bármely Fél – 30 napos felmondási idő mellett – indoklás nélkül jogosult.
18. A Megbízott által a jelen Megbízási szerződés kezdő dátuma előtt teljesített mentori szakmai felügyelet után őt az 5. pontban részletezett mentori díj ugyancsak megilleti – a jelen Megbízási szerződésben foglalt feltételek teljesülése esetén.
19. A Megbízó a mentori díjat az Egyetem bérfizetési rendjének megfelelően a Megbízott rendelkezésére bocsátja.
20. A Megbízó, mint kifizető, valamennyi törvényben meghatározott adó-, és járulékbevallási, és megfizetési kötelezettségét teljesíti.
21. A 8. és 9. pontban foglalt kötelezettségek teljesítésének feltétele a 2015. évi LXVI. törvény 2016.01.01. napjától hatályos rendelkezése értelmében a Megbízott végzettségére, szakképzettségére, szakképesítésére, az ezeket igazoló okiratok számára és kibocsátójára vonatkozó adatok megadása. Az adatszolgáltatást a Megbízó az Egészségügyi Nyilvántartó és Képzési Központ publikus adatbázisában szereplő adatokból teljesíti.

22. A Megbízott kötelezettséget vállal arra, hogy amennyiben a jelen megbízási szerződésben közölt adataiban, körülményeiben változás áll be, erről a Megbízót a változás beállításától számított 8 napon belül írásban értesíti. A közlés elmulasztásáért, illetve késedelmes megtételéért a Megbízott felel.
23. Jelen Megbízási szerződés aláírásával a korábban azonos tárgyban létrejött Megállapodás hatályát veszti.

A Felek a jelen **mentori szakmai felügyeleti feladatok ellátására szóló megállapodást** átolvasták, értelmezték, majd, mint akaratukkal mindenben egyezőt, jóváhagyólag írják alá.

Kelt:

Megbízó:

Megbízott mentor:

.....
SE Általános Orvostudományi Kar
képviselésében:
Dr. Hunyady László
dékán

.....
Név:

Orv.p.h.

Szervezeti egység vezetője:

.....
Név:

NYILATKOZAT (mentori)

Alulírott

név:

főállású munkahely:

szakvizsga megnevezése:

szakvizsga megszerzésének dátuma:

szakvizsga szerinti szakmában a szakvizsga megszerzését követően szerzett szakmai gyakorlat kezdete:

tudományos fokozat megnevezése:

mint a Semmelweis Egyetem ÁOK dékánja által **megbízott mentor kijelentem, hogy a 122/2009. (VI. 12.)** Kormányrendeletben, a 16/2010. (IV. 15.) EüM rendeletben, illetve ezek további módosításaiban, valamint az egyetemi szabályzatokban foglaltak értelmében és azok figyelembe vételével meghatározott **kritériumoknak - így különösen: a hozzám felügyeletre beosztott szakorvosjelöltek által választott szakmában szakvizsgával, és azt követően legalább 5 éves szakmai gyakorlattal, valamint tudományos fokozattal, vagy legalább 10 éves szakmai gyakorlattal – megfelelek, és az alábbi mentori feladatokat ellátom:**

1. **szakorvosjelöltek (egyidejűleg legfeljebb 15 fő) vonatkozásában:**

- személyes példamutatással, rendszeres kapcsolattartással elősegíti az orvosi magatartásformák elsajátítását;
- nyomon követi a jelölt szakmai fejlődését, az előírt követelmények időarányos teljesítését, a minőségi követelmények betartását;
- a tutorok által a leckekönyvben / munkanaplóban tett bejegyzéseket háromhavonta ellenőrzi, az előírt teljesítéseket aláírásával hitelesíti, a szakorvosjelöltet a teljesített időszakban végzett munkájáról beszámoltatja;
- az előmenetel mértékének függvényében részvizsga letételét írhatja elő a jelölt számára, a vizsga eredményét okiratban rögzíti;
- amennyiben a jelölt valamely képzési követelményt nem teljesíti, javaslatot tesz annak pótlására;
- valamennyi előírt követelmény teljesítése esetén javaslatot tesz a jelölt szakvizsgára bocsátásra.

2. **tutorok vonatkozásában (egyidejűleg legfeljebb 5 fő):**

- folyamatos kapcsolattartással, iránymutatással segíti a hozzá beosztott jelöltek részképzési elemeit felügyelő tutorok munkáját;
- a leckekönyv / munkanapló háromhavonta történő ellenőrzésével figyelemmel kíséri a tutor tevékenységét

3. *szakorvosjelöltek és tutorok vonatkozásában:*

- *háromhavonta* – a leckekönyv / munkanapló ellenőrzése és a jelölt beszámoltatása kapcsán – *a Mentori eljárásrendben foglaltak szerint a kar dékánjának készített beszámolóban értékeli az irányítása alá tartozó tutorok szakmai tevékenységét, a jelöltek szakmai fejlődését, a képzési program teljesítését*; a beszámoló egy példányát egyidejűleg megküldi az illetékes szakmai grémium vezetőjének;
- a jelöltek, illetve a tutorok által felvetett problémákat velük megkonzultálja, és segíti azok megoldását;
- az általa észlelt hiányosságokra felhívja az érintettek figyelmét, javaslatot tesz azok megszüntetésére, ellenőrzi a végrehajtást;
- szükség esetén a szakmai grémium elnökéhez, illetve a kar dékánjához fordul a probléma megoldása érdekében.

Jelen nyilatkozat a fent nevezett és a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar dékánja által kötött mentori megbízás mellékletét képezi, és az abban foglaltakkal együtt érvényes.

Dátum:

.....
mentor aláírása

születési dátum:

telefonszám:

e-mail cím:

.....
Dr. Hunyady László
dékán
(a mentor megbízója)

Főfoglalkozású munkáltató

neve:

címe:

TB törzsszáma v. folyószámla száma:

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy név:

születési helye:

ideje:

anyja neve:

adóazonosító jele.

TAJ száma:

heti munkaideje:

óra

munkaköre:

nyilvántartásunk alapján
jogviszonyban.

dátumtól áll velünk munkavégzésre irányuló

Jövedelme a törvényben előírt felső határt elérte / nem érte el.

Dátum:

PH

munkáltatói aláírás

SZÁMFEJTÉSHEZ SZÜKSÉGES NYILATKOZATOK

*közalkalmazotti jogviszonyhoz/hallgatói/doktoranduszi munkaszerződéshez/megbízási/felhasználási szerződéshez**

NYILATKOZATOT TEVŐ MUNKAVÁLLALÓ (Olvashatóan kitöltendő!)

neve:

születési dátuma: adóazonosító jele:

TAJ száma: SAP törzsszáma:

MAGÁNNYUGDÍJPÉNZTÁRI TAG: vagyok / nem vagyok*.

Tagság esetén a pénztár megnevezése:

.....

Belépésem dátuma:, tagdíjam mértéke: %

Figyelmeztetés: A nyilatkozathoz csatolni kell a belépési nyilatkozat, illetve a magán-nyugdíjpénztári tagsági jogviszony fenntartásáról adott nyilatkozat másolatát!

HA NEM MAGÁNNYUGDÍJPÉNZTÁRI TAG: tudomásul veszem, hogy belépés esetén a pénztártaggá válástól számított 15 napon belül köteles vagyok az általam választott pénztár adatait a belépési nyilatkozat vagy a tagsági okirat másolatának átadásával a Pénzügyi Igazgatóság Bérosztályával (a továbbiakban: Bérosztály) közölni.

EGYÉB egyetemi / nem egyetemi* jogviszonyom: van / nincs*.

Nem egyetemi jogviszonyom munkaideje heti 36 órát kitevő/nem kitevő*. Ha nem, díjazása a minimálbért **eléri / nem éri el***. Nem egyetemi munkahelyem neve:

....., címe:

.....

Jelen jogviszony létesítésének előzetes bejelentése/írásbeli engedélyezése* megtörtént.

Figyelmeztetés: Nem egyetemi jogviszonnyal rendelkező munkavállaló esetében csak a pénzbeli egészségbiztosítási járulék fizetési kötelezettség elbírálásához szükséges igazolással/igazolásokkal együtt fogadható el!

NYUGDÍJas: vagyok / nem vagyok*.

Ha igen, törzsszám:, nyugdíjazás éve:

MEGBÍZÁSI / FELHASZNÁLÁSI SZERZŐDÉS* ESETÉN: az adóelőleg megállapítása során 10 százalékos/□□ százalékos költséghányad alkalmazását / , - Ft felmerülő, elismert költség levonását* kérem.

KIFIZETÉS általam választott **MÓDJA: lakossági folyószámlára / lakcímre utalás***. Számlára utalás esetén a pénzintézet neve és címe:

Folyószámlaszám: □□□□□□□□ – □□□□□□□□ – □□□□□□□□

VÁLTOZÁSOK BEJELENTÉSE: tudomásul veszem, hogy: 1. bármilyen változást – így különösen **pénzintézet- és nyugdíjpénztárváltás** esetén – a változástól számított 3 munkanapon belül köteles vagyok a fenti adatokkal írásban, illetve igazolásra alkalmas okirat – pl. belépési nyilatkozat, tagsági okirat – másolatának átadásával a Bérosztálynak bejelenteni; **2.** nyugdíjpénztári belépés közlésének és a változások bejelentésének elmulasztása vagy késedelmes teljesítése, továbbá **téves adatközlésből származó esetleges következmények engem terhelnek.**

Dátum:

munkavállaló aláírása

* megfelelő szöveg aláhúzendó, illetve kitöltendő

Adóelőleg-nyilatkozat a **2018.** évben az adóelőleg meghatározása során figyelembe vehető költségekről

A nyilatkozatot adó magánszemély

neve:

adóazonosító jele: □□□□□□□□□□

adószáma: □□□□□□□□-□-□□

A számomra kifizetésre kerülő összegből az adóelőleg alapjának megállapításához a következő nyilatkozatot teszem:

1. Az önálló tevékenységből származó bevétel adóelőlegének megállapítása során
 - a 10 százalékos költséghányad alkalmazását kérem.
 - vagy
 - a bevételből Ft felmerülő, elismert költség levonását kérem.
2. Az önálló tevékenységemre tekintettel kapott költségtérítés adóelőlegének megállapítása során
 - a 10 százalékos költséghányad alkalmazását kérem.
 - vagy
 - a bevételből Ft felmerülő, elismert költség levonását kérem.
3. A nem önálló tevékenységemre tekintettel kapott költségtérítés adóelőlegének megállapítása során a bevételből Ft felmerülő, elismert költség levonását kérem.
4. Az adóelőleg megállapítása során az igazolás nélkül elszámolható költség levonását kérem
 - az önálló tevékenységre tekintettel kapott költségtérítés összegéből
 - a nem önálló tevékenységre tekintettel kapott költségtérítés összegéből.
5. Belföldi közúti áru fuvarozásban és személyszállításban gépkocsivezetőként és árukísérőként foglalkoztatott személyként a belföldi hivatalos kiküldetés címén kapott bevételből igazolás nélkül elismert költségként napi 3000 forint napidíj-átalány levonását kérem.
6. Nemzetközi közúti áru fuvarozásban és személyszállításban gépkocsivezetőként vagy árukísérőként foglalkoztatott személyként a külföldi kiküldetés (külszolgálat) címén kapott bevételből (a napidíjból) igazolás nélkül elismert költségként napi 60 eurónak megfelelő forintösszeg (legfeljebb a napidíj erejéig történő) levonását kérem.
7. A fenti nyilatkozatomat annak visszavonásáig kérem figyelembe venni az adóévben.

Kelt:.....

.....

A magánszemély aláírása

8. A magánszemély nyilatkozatának tartalmát tudomásul vettem. A magánszemély adóelőlegét a nyilatkozat figyelembevételével állapítom meg.

A kifizető, munkáltató megnevezése:

A kifizető, munkáltató adószáma: □□□□□□□□-□-□□

Kelt:.....

.....

Cégszerű aláírás

Tájékoztató

a költségekről szóló adóelőleg-nyilatkozathoz a 2018. évben

Tisztelt Adózó! Ezt a nyilatkozatot két példányban töltse ki és járandóságainak számfejtése előtt adja át a kifizetőnek. A nyilatkozat tartalmát érintő bármely változás esetén Ön köteles haladéktalanul új nyilatkozatot tenni, vagy a korábbi nyilatkozatot visszavonni. A nyilatkozat egyik példányát a kifizetőnek, másik példányát pedig Önnek kell az adóbevallás elkészítéséhez szükséges bizonylatokkal együtt az elévülési időn belül megőriznie. A tevékenységgel összefüggésben felmerülő kiadásokat igazoló bizonylatokat a kifizetőnek bemutatni nem kell, azokat csak meg kell őrizni.

Figyelmeztetés: Ha Ön tételes igazolással elszámolható költség levonását kéri, és a nyilatkozat alapján levont költség meghaladja az adóbevallásban utóbb elszámolt, ténylegesen igazolt költséget, akkor a nyilatkozat szerinti költség 5 százalékát meghaladó költség-különbözet után 39 százalék, továbbá ha emiatt az adóbevallás alapján 10 ezer forintot meghaladó befizetési különbözet is mutatkozik, a befizetési különbözet után 12 százalék különbözeti-bírságot is fizetnie kell.

A kifizetőnek nem kell adóelőleget megállapítania az östermelői tevékenységből származó bevételből, ha a magánszemély bemutatja az adóévre hitelesített értékesítési betétlapját, vagy – ha családi gazdálkodó (gazdálkodó család tagja) – az e jogállását igazoló okiratát. A kifizetőnek a vállalkozói bevételből sem kell adóelőleget megállapítania feltéve, hogy az egyéni vállalkozó a bizonylaton feltünteteti a vállalkozói jogállását bizonyító közokirat számát.

Az 1. ponthoz: Az önálló tevékenységből származó bevételből (például a megbízási díjból) az adóelőleg alapjának megállapításához Ön kétféle költséglevonást kérhet: a 10 százalékos költséghányad, vagy a tételes költségelszámolás szerinti költség figyelembevételét. A tételes költségelszámolás alkalmazása esetén az adóelőleg megállapítása során a kifizető által figyelembe vehető költség legfeljebb a bevétel 50 százaléka lehet. Amennyiben az igazoltan felmerült költsége az előbbieket 50 százalékát meghaladja, azt év végén az adóbevallásában érvényesítheti.

Ha ezt a Nyilatkozatot Ön nem teszi meg, és más igazolás nélkül elszámolható költségek nem merülnek fel, a kifizető önálló tevékenység esetén automatikusan a 10 százalékos költséghányadot alkalmazza, azaz a bevétel 90 százalékát tekintti az adóelőleg megállapítása során jövedelemnek.

A 10 százalékos költséghányad, vagy a tételes költségelszámolás szerinti költség elszámolását Önnek az adóévben valamennyi önálló tevékenységből származó bevételére – az önálló tevékenységre tekintettel kapott költségtérítést is beleértve – azonosan kell alkalmaznia. Ha azonban az adóelőleg-alapok meghatározása a 10 százalékos költséghányad levonásával történt, Ön utóbb az adóbevallásában az adóalap meghatározásához alkalmazhatja a tételes költségelszámolást, feltéve, hogy a bevallásban a 10 százalékos költséghányad levonását más bevételeinek egyikénél sem érvényesíti. Abban az esetben azonban, ha az adóelőlegnél tételes költségelszámolásra nyilatkozott, akkor az év végi adóbevallásában nem alkalmazhatja a 10 százalékos költséghányadot.

A 2. ponthoz: Az 1. pontban leírtak irányadóak az önálló tevékenységre tekintettel kapott költségtérítésre is azzal az eltéréssel, hogy az 50 százalékos korlát a költségtérítésre nem vonatkozik.

A 3. ponthoz: A nem önálló tevékenységből (például munkaviszonyból) származó bevétel esetén költségnyilatkozatot csak akkor lehet adni, ha a kifizető, a munkáltató költségtérítést (is) fizet. **Ha Ön nem kér költséglevonást és nem merül fel a törvény által igazolás nélkül elismert költsége sem, akkor a költségtérítés teljes összegét figyelembe kell venni az adóelőleg-alap meghatározása során.**

A 4. ponthoz: Ön nyilatkozhat úgy is, hogy az önálló, illetve a nem önálló tevékenységgel összefüggésben kapott költségtérítés összegéből az igazolás nélkül elszámolható költség levonását kéri. Ilyen esetben minden további költséget elszámoltnak kell tekinteni, vagyis a bevétellel szemben sem költséghányad, sem pedig további elismert költség nem vehető figyelembe.

Az 5. ponthoz: Abban az esetben, ha Ön belföldi áru fuvarozásban és személyszállításban gépkocsivezetőként vagy árukísérőként foglalkoztatott személyként teszi meg ezt a nyilatkozatot, akkor a napi 6 órát meghaladó időtartamú belföldi hivatalos kiküldetés címén kapott bevételéből igazolás nélkül elismert költségként napi 3000 forint napidíj-átalány levonását kérheti. A belföldi hivatalos kiküldetést teljesítő munkavállaló költségtérítéséről szóló 437/2015. (XII. 28.) Korm. rendelet tartalmazza a belföldi hivatalos kiküldetést teljesítő munkavállalóknak kiküldetéssel összefüggésben adható napidíj általános szabályait, valamint külön rendelkezést fogalmaz meg a belföldi közúti áru fuvarozásban és személyszállításban gépkocsivezetőként és árukísérőként foglalkoztatott munkavállalók napidíj-átalányára vonatkozóan. Ezzel összefüggésben az Szja törvény úgy rendelkezik, hogy a 3000 forintos napidíj-átalány igazolás nélkül elismert költségként levonható az ekként foglalkoztatott magánszemély bevételéből, feltéve hogy ezen kívül a magánszemély kizárólag a gépjármű belföldön történő üzemeltetéséhez közvetlenül kapcsolódó és számlával, más bizonylattal igazolt költségek elszámolására jogosult, és ezt az elszámolási módszert alkalmazza. E rendelkezés alkalmazásában – a 2017. június 20-ától hatályos módosításnak köszönhetően – az engedélyhez kötött belföldi közúti közlekedési szolgáltatással esik egy tekintet alá az a saját célra folytatott (saját számlás) áruszállítási, személyszállítási tevékenység is, amely más személy részére jogszerűen csak engedélyhez kötött belföldi közúti közlekedésként lenne nyújtható.

Akkor számolható el ilyen címen napidíj, ha a távollét időtartama a napi hat órát meghaladja és a munkáltató a kiküldetésre nem alkalmazza a Korm.rendelet 3. §-ában foglaltakat és a kiküldetés többletköltségeire tekintettel más juttatást (ideértve különösen a szállásra, utazásra fordított kiadások megtérítését) nem ad.

A 6. ponthoz: Ha Ön ezt a nyilatkozatot munkaviszonyban külszolgálaton lévő, vagy kifizető által elrendelt külföldi kiküldetésben lévő nemzetközi áru fuvarozásban és személyszállításban közreműködő gépkocsivezetőként, árukísérőként teszi meg, a külföldi kiküldetés (külszolgálat) címén kapott bevételéből (a napidíjból) igazolás nélkül elismert költségként – a 285/2011. (XII. 22.) Korm. rendelet alapján – **napi 60 eurónak megfelelő forintösszeg** vonható le. Ebben az esetben kizárólag a gépjármű külföldön történő üzemeltetéséhez közvetlenül kapcsolódó és számlával, más bizonylattal igazolt költségeket számolhatja el, azaz nem számít elismert költségnek a külföldi szállás díjára fordított összeg.

Az 7. ponthoz: Amennyiben Ön ezt a Nyilatkozatot megteszi, az 1-5. pontban tett nyilatkozatát a kifizető, a munkáltató az adóéven belül folyamatosan, a nyilatkozat visszavonásáig figyelembe veszi. Ha ezt a nyilatkozatot nem teszi meg, a kifizető, a munkáltató az 1-5. pontban tett nyilatkozatát csak az adott kifizetésre vonatkozóan veszi figyelembe.

A 8. ponthoz: Ezt a pontot a kifizető, a munkáltató tölti ki.

**Nyilatkozat
a NYUGDÍJ jellegéről**

A nyilatkozatot adó magánszemély:

neve:
adóazonosító jele:
adószáma:

Az alábbi nyilatkozatok közül csak egy írható alá!

A/ Kijelentem, hogy 201. napjától változatlanul saját jogú nyugdíjasnak minősülök.

Budapest, 201
.....

.....
A nyilatkozatot tevő magánszemély aláírása

B/ Kijelentem, hogy 2012. január 1. napjától a nyugdíjam korhatár előtti ellátásnak minősül.

Budapest, 2015.
.....

.....
A nyilatkozatot tevő magánszemély aláírása

**Tájékoztató
a saját jogú nyugdíjról és a korhatár előtti ellátásról**

2012. január 1. napjával az öregségi nyugdíjkorhatár be nem töltött, 2011. december 31-éig korengedményes nyugdíjban, előnyugdíjban, bányásznyugdíjban, szolgálati nyugdíjban részesült magánszemélyek kikerültek a saját jogú nyugdíjas kategóriából és ettől az időponttól kezdve a nyugdíjuk korhatár előtti ellátássá, illetve szolgálati járandósággá minősült át.

A változás nem érinti, tehát továbbra is saját jogú nyugdíjasnak minősül

- az, aki az irányadó nyugdíjkorhatárt elérte (1949. évben vagy azt megelőzően született),
- életkortól függetlenül az a nő, akinek a nyugdíját 40 év jogosultsági idő alapján állapították meg,
- a rehabilitációs járadékos, illetve
- aki nem került ki a saját jogú nyugdíjas kategóriából, azaz az új szabályok értelmében is saját jogú nyugdíjasnak minősül.

A módosítás következtében korhatár előtti ellátásban, illetve szolgálati járandóságban részesülő munkavállalóknak járulékfizetési kötelezettsége kibővült, 2012. január 1. naptól kezdődően a 4 százalékos mértékű természetbeni egészségbiztosítási járulék mellett, 3 százalékos mértékű pénzügyi egészségbiztosítási és 1,5 százalékos mértékű munkaerő-piaci járulékot is fizetniük kell.

Tájékoztatom, hogy az 1991. évi IV. törvény 57/A. § (10) bekezdésében meghatározottak szerint a munkáltató köteles a megváltozott munkaképességű munkavállaló egészségkárosodására vonatkozó adatokat is tartalmazó igazoló nyilvántartást vezetni. Kérem, hogy nyilvántartás céljából az alábbi nyilatkozatot szíveskedjék kitölteni.

NYILATKOZAT
megváltozott munkaképességű dolgozók nyilvántartásához

A nyilatkozatot adó személy

neve:
anyja neve:
születési helye és ideje:
laccíme:

A.)

Kijelentem, hogy munkaképességem nem csökkent, illetőleg ORSZI által megállapított egészségkárosodásban **NEM szenvedek**.

Dátum:

.....
megbízott

B.)

Kijelentem, hogy az ORSZI szakvéleménye alapján 40%, vagy azt meghaladó egészségkárosodásom, illetőleg munkaképesség-csökkenésem **ÁLL FENN**. Az alábbi ellátásban **részesülök / nem részesülök***

- rehabilitációs járadék
- rokkantsági nyugdíj
- baleseti rokkantsági nyugdíj
- átmeneti járadék
- rendszeres szociális járadék
- rokkantsági járadék

További adatok:

társadalombiztosítási szám:
adóazonosító jel:
munkaképesség változásának ténye és mértéke:
következő felülvizsgálat ideje:

Tudomásul veszem, hogy a munkaképesség-változás igazolásáról szóló okiratok másolatát a munkáltatónak 10 munkanapon belül leadom. Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben az egészségi állapotomban változás áll be, az erről szóló dokumentum másolatát a változást követő 10 munkanapon belül a munkáltatónak leadom.

Dátum:

.....
megbízott

* megfelelő rész aláhúzendó

.....
4. Tutori munka értékelése – mentor részéről

4.1. Szakorvosjelölt tanulmányi előmenetelének ellenőrzése alapján *
megfelelő / hiányos / nem megfelelő

Megjegyzés, értékelés, esetleg pótolandó hiányosságok részletezése:

.....
.....
.....
.....

4.2. Szakorvosjelölt értékelése alapján *
megfelelő / hiányos / nem megfelelő

Megjegyzés, értékelés, esetleg pótolandó hiányosságok részletezése:

.....
.....
.....
.....

4.3. Felmerült hiányosságok pótlására, orvoslására irányuló javaslatok a szakorvosjelölt számára:

intézkedési terv a tutor(ok) irányába:

5. Előző beszámolóban rögzített hiányok, hiányosságok pótlása, orvoslása *
a) megtörtént b) részben megtörtént c) nem történt meg

b), illetve c) válasz esetén az elmaradás indoklása:

.....
.....

pótlásra vonatkozó intézkedés:

.....
.....

Dátum:

.....
mentor aláírása

.....
szakorvosjelölt aláírása

Másolatot kap:
Szakma szerint illetékes szakmai grémium elnöke