

REGISZTRÁCIÓS ADATLAP

Fogorvosi diplomához kötött **KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES** szakfogorvos-képzésre jelentkező részére  
**ORÁLIS IMPLANTOLÓGIA** szakvizsga esetén, szakképzési megállapodás megkötéséhez

Szakképzés kezdete:

2	0			év			hó			nap
---	---	--	--	----	--	--	----	--	--	-----

fénykép  
helye

I. Jelentkező személyi adatai:

Név: ..... Orvosi alapnyilvántartás száma: .....

Anyja neve: .....

Születési helye: ..... ideje: .....

Állampolgársága: ..... személyi ig. száma: .....

Állandó lakcím: .....

Értesítési cím: .....

Email cím: ..... telefonszám: .....

TAJ szám: ..... Adóazonosító jel: .....

Meglévő szakvizsga bizonyítvány(ok) megnevezése, száma, kelte: .....

Fogorvosi diploma kiállításának helye: ..... száma, kelte: .....

AKTUÁLIS működési nyilvántartásba vétel kezdete és vége: .....

II. Számlázási adatok:

Számlázási név, cím (adószám cég vagy egyéni vállalkozó esetén): .....

III. Jelentkező (szakirány megnevezése: **dento-alveolaris sebészet/parodontológia/fogpótlástan – A MEGFELELŐ ALÁHÚZANDÓ**) ELSŐ szakképzőhelyére vonatkozó adatok:

Képzőhely neve: .....

Képzőhely címe: .....

Telefon: ..... e-mail cím: .....

**A költségtérítési szakfogorvos képzésre vonatkozó részletes tájékoztatást megkaptam, az információkat tudomásul vettem:**

Budapest, 20.....

szakorvosjelölt aláírása

**CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:**

- egészségügyi (fogorvosi) tevékenység végzésére irányuló **AKTUÁLIS** jogviszony igazolás (nem munkaszerződés) (pl. egyéni vállalkozó esetén hatósági bizonyítvány; önkéntes segítői megállapodás; kirendelő nyilatkozat és jogviszony igazolás vagy hatósági bizonyítvány; stb.) fénymásolata
- akkreditált szakképzőhely által kitöltött munkahelyi befogadó szándéknyilatkozat (**NEM** a Semmelweis Egyetem által akkreditált szakképzőhelyek esetén kérjük benyújtani az ÁEEK által kiadott akkreditációs **HATÁROZATOT** is)
- kérelem számlaigényléshez kitöltve (cégszerűen aláírva)
- a szakképesítés megszerzéséhez megfelelő végzettségét igazoló oklevél fénymásolata
- előző szakvizsga-bizonyítvány(ok) fénymásolata
- kamarai tagság **AKTUÁLIS** igazolásának fénymásolata (MOK Fogorvosi Tagozatától e-mailben igényelhető)
- személyi igazolvány fénymásolata
- lakcímkártya fénymásolata
- 1 db igazolványkép