

**SZAKKÉPZŐ HELLYÉ MINŐSÍTETT
MUNKAHELY BEFOGADÓ SZÁNDÉKNYILATKOZATA
FOGORVOSI DIPLOMÁVAL MEGSZEREZHETŐ SZAKKÉPESÍTÉS MEGSZERZÉSÉHEZ
SZÜKSÉGES GYAKORLATOK TELJESÍTÉSÉRE**

Szakképesítés megnevezése:

Szakképző hely neve

neve:

születési hely, év, hó, nap:

orvosi nyilvántartási száma:

A szakképzést végző egészségügyi szolgáltató vezetője tölti ki:

Egészségügyi szolgáltató (gyakorlati szakképző hely) adatai:

neve:.....

címe:

telefonszáma:

szakképző helyé minősítés érvényessége:

A szakképző helyen történő foglalkoztatásának adatai:

foglalkoztatás módja:.....

foglalkoztatás időtartama: **határozott / határozatlan** idejű

foglalkoztatás heti óraszám:.....

foglalkoztatás kezdete:.....

foglalkoztatás vége (határozott idő esetén):.....

A gyakorlati képzést közvetlenül irányító és felügyelő felelős szakfogyorvos (tutor) adatai:

neve:.....

orvosi nyilvántartási száma:.....

szakképesítése:.....

szakképesítésének kelte:

működési nyilvántartásának érvényessége:

A szakképző helyen történő foglalkoztatásának adatai alapján a szakképző hely vezetője a **36 hónapos** képzési időre *(külső szakképző hely esetén: legalább heti 36 óras munkaidőjű egészségügyi tevékenység végzésére, munkavégzésre irányuló jogviszonyban történő foglalkoztatásban)*, a gyakorlati képzést legalább heti 30 órában közvetlenül irányító szakfogyorvos (tutor) felügyeletével biztosítom. A Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Szak-és Továbbképzési Titkárságával és a szakképző hely vezetőjével egyetemen kötött megállapodás alapján, szakképzést irányító egyetemi oktatóval (konzulens) az együttműködést fenntartom, illetve a jelöltnek biztosítom.

Ezen nyilatkozat a Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar számára nem jelent kötelezettséget, kizárólag a befogadó egészségügyi szolgáltató fogadósándékát jelzi a szakképző helyen történő foglalkoztatásról. Az egészségügyi szolgáltató szándéknnyilatkozatát követően a Szakképző Hely Szakképzési Grémiuma dönt a szakképző helyen történő foglalkoztatásról.

Dátum:

P.h.

Egészségügyi szolgáltató
vezetőjének aláírása