

# SEMMEIWEIS EGYETEM SZAK- ÉS TOVÁBBKÉPZÉSI KÖZPONT

## KÉRELEM

a 22/2012. (IX.14.) EMMI rendelet 13. § (10) bekezdésében foglaltak szerint a reprodukív medicina szakvizsga letételéhez szükséges tanúsítvány kiállításához

A reprodukív medicina szakvizsgához szülészet-nőgyógyógyászat szakvizsgával és az asszisztált reprodukció szakterületen legalább ötéves szakmai gyakorlattal rendelkezem (1. sz. melléklettel)

Jelentkező neve: ..... Pecsétszáma: .....

Állampolgársága:..... Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakcíme:.....

Telefonszáma: ..... e-mail címe: .....

Munkahely megnevezése, címe: .....

Diploma kiállításának kelte, száma, helye: .....

Meglévő szakképesítés/ek megnevezése:

..... ideje: ..... száma: .....

..... ideje: ..... száma: .....

..... ideje: ..... száma: .....

***Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok, és a mellékletként benyújtott dokumentumok a valóságnak megfelelnek.***

Kelt: ....., .....év, ..... hó, ..... nap

.....  
jelentkező aláírása

Kérelemmel benyújtandó dokumentumok:

Személyi igazolvány és lakcímkártya másolata

Diploma illetve szakvizsgabizonyítvány(ok) másolata

Igazolás az ötéves szakmai gyakorlatról (1.sz. melléklet)

### **Grémium elnök javaslata\*:**

A bemutatott dokumentumok alapján a jelölt vizsgára bocsátását *(megfelelő rész aláhúzendó)*

javaslom

nem javaslom

Kelt: ....., .....év ..... hó ..... nap

.....  
grémium elnök aláírása

\*Grémium elnöki javaslatra a Szak- és Továbbképzési Központ küldi tovább

Igazolás

A ..... képviselőjében igazoljuk, hogy  
 .....(név)  
 .....születési hely, idő)  
 .....(anyja neve).....(pecsétszám)  
 .....(lakcím)  
 .....(tartózkodási hely)  
 az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítés megszerzéséről szóló 22/2012. (IX.14) EMMI rendelet 13.§ (10)  
 bekezdésében foglalt előírásoknak a jelentkezés előtti időben eleget tett, az adott szakterületen a jogszabályban  
 meghatározott **legalább ötéves\*** szakmai gyakorlattal rendelkezik az asszisztált reprodukció szakterületen. (\* *Több  
 munkáltató esetén kérje az ügyintéző segítségét.*)

Jelen igazolást a **reproduktív medicina** képzés teljesítése nélküli szakvizsga letételének céljából állítottuk ki.

....., ..... év ..... hó ..... nap

.....

Intézményvezető/Igazgató

P.H. (intézményi\*\*)

\*\* Intézményi pecsét nélkül a munkáltató igazolás érvénytelen.