



IGAZOLÁS

a gyakorlati továbbképzési formákban szerzett pontok nyilvántartásához egészségügyi szakdolgozók számára

MUNKÁLTATÓ, VAGY ENGEDÉLYEZŐ HATÓSÁG TÖLTI KI!

(MUNKÁLTATÓNKÉNT / ENGEDÉLYEZŐ HATÓSÁGKÉNT KÜLÖN LAPOT KELL KITÖLTENI)

Kérelmező adatai:

Név: HORVÁTH NÓRA nyilvántartási szám: 238469
Születési név: HORVÁTH NÓRA neme: nő
Születési hely, idő: SZIGETVÁR, 1992. 12. 16. állampolgárság: magyar
Anyja születési neve: FOLTHAMMER CSILLA
Levelezési cím: 7815 MARKÁNY, PETŐFI SÁNDOR UTCA 70
Telefon: +3620/248-3284 E-mail: horvath-nora2@mentok.hu

Szakképesítés/ek megnevezése, amelyre a továbbképzési pontok összesítését kéri:

mentőtiszt

Munkaviszonyra vonatkozó adatok:

Munkahely megnevezése: ORSZÁGOS MENTŐSZOLGÁLAT
Munkahely címe: 1055 BUDAPEST, MARKÓ U. 22. Fő munkahely: igen nem
Beosztás: mentőtiszt Munkakör: mentőtiszt Telefon: +361/350-3737

Foglalkozás jellege:

Szabadfoglalkoztatás Egyéni EÜ vállalkozó Társas vállalkozás
 Közalkalmazott Munkaviszony Közszolgálati jvsz
 Szolgálati jogviszony Egyházi személy Önkéntes segítő

Alulírott DR. BUDA PÉTER az ORSZÁGOS MENTŐSZOLGÁLAT DÉL-DUNÁNTÚLI REGIONÁLIS IGAZGATÓ (munkahely/beosztás) a igazolom, hogy HORVÁTH NÓRA (kérelmező) 2015 (év) 12 (hó) 01 (nap)-tól - (év) - (hó) - (nap)-ig / jelenleg is napi 8 órában mentőtiszt munkakörben dolgozik.

A 2016. 04. 20 -tól 2021. 04. 20 -ig tartó továbbképzési időszakban gyakorlati pontjainak száma: 100 /működési nyilvántartás megújítása esetén töltendő ki a továbbképzési időszakra vonatkozóan/

A kérelmező egészségügyi tevékenységet szüneteltette/szünetelteti - -tól - -ig / jelenleg is - okból (pl.: GYES, GYED, közfeladat ellátása)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: PEÜ, 2021 (év) 03 (hó) 19 (nap)

Munkáltató vagy engedélyező hatóság aláírása:

PH

AZ ÁLLAMI EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÓ KÖZPONT ÜGYINTÉZŐJE TÖLTI KI!

Elméleti továbbképzés összesített pontszáma (pontértékű elméleti továbbképzések igazolásai alapján):

- kötelező szakmacsoportos továbbképzési pontok: _____
- szabadon választható elméleti továbbképzési pontok: _____
- a működési nyilvántartásban szereplő adatok aktualizálásáért (validálásáért) kapott szabadon választható elméleti pontok száma: _____

Kérjük, hogy az elméleti továbbképzési pontokról kiállított igazolások másolatát a kérelemhez csatolni szíveskedjen.