

**Munkáltatói Igazolás**  
BSc Ösztöndíjban részesült számára

**Munkáltató adatai:**

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Munkáltató megnevezése:  |                               |
| Címe:  |                               |
| Társadalombiztosítás által finanszírozott egészségügyi szolgáltató | IGEN                      NEM |
| Az igazolást kitöltő személy neve <sup>1</sup> :                   |                               |
| Szervezeti egysége:  |                               |
| Telefonszáma (közetszámmal):                                       |                               |

**Dolgozó adatai:**

|   |  |
|---|--|
| Neve:   |  |
| Születési helye, ideje:   |  |
| Alapnyilvántartási szám:  |  |
| Működési nyilvántartási szám <sup>2</sup> :   |  |
| Lakcíme:  |  |
| Okleveles képzettsége (mely a foglalkoztatás vonatkozásában figyelembe vételre került)  | a) ápoló<br>b) mentőtiszt<br>c) védőnő<br>d) dietetikus<br>e) gyógytornász-fizioterapeuta<br>f) szülésznő<br>g) népegészségügyi ellenőr<br>h) dentálhigiénikus<br>i) egészségügyi szervező<br>j) orvosi diagnosztikai analitikus/ orvosi laboratóriumi és képalkotó diagnosztikai analitikus |
| Szervezeti egysége <sup>3</sup> :   |  |
| <b>A fent megnevezett egészségügyi tevékenység kezdete a munkáltatónál<sup>4</sup>:</b> |  |
| Heti munkaideje (kérjük órában megadni) <sup>5</sup> :                                  |  |
| Egészségügyi tevékenység szünetelésének indoka, időtartama <sup>6</sup> :               |  |

A fent közölt adatok ellenőrzése céljából az Országos Kórházi Főigazgatóság jogosult az adatok egyeztetésére az igazolás kiállítójával.

Kelt:.....

.....

Munkáltató

<sup>1</sup> Azon személy nevét és elérhetőségét kérjük megadni, akinél a munkavégzésre irányuló jogviszony adatait nyilvántartják, így az esetleges adategyeztetés során vele vesszük fel a kapcsolatot.

<sup>2</sup> Amennyiben nem rendelkezik Működési nyilvántartási igazolvánnyal a munkavállaló, kérjük, húzza ki.

<sup>3</sup> Például: Belgyógyászati Osztály, Sebészeti Osztály, stb.

<sup>4</sup> Legkorábban a diploma megszerzését követő nap

<sup>5</sup> Például: Heti 40 óra.

<sup>6</sup> Pl: Veszélyeztetett terhesség (tól-ig), CSED (tól-ig), GYED (tól-ig), stb.