ORSZÁGOS KÓRHÁZI FŐIGAZGATÓSÁG

EGÉSZSÉGÜGYI DOLGOZÓK MŰKÖDÉSI NYILVÁNTARTÁSA

IGAZOLÁS
FELÜGYELETET ELLÁTÓ SZEMÉLY részére

a kiegészítő gyakorlati továbbképzés felügyeletéért meghatározott elméleti továbbképzési pontra

(Az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól szóló 63/2011 (XI. 29.) NEFMI rendelet 10 § (6) bekezdése szerint a felügyeletet ellátó személy az alábbi tevékenységéért havonta 5 szabadon választható elméleti továbbképzési pontra jogosult.)

Felügyeletet ellátó személy adatai			
Név		Születési név	
Születési hely		Születési idő	
Anyja születési neve			
Szakképesítés, amelyre a továbbképzési pontok összesítését kéri			
Alapnyilvántartási szám			
Működési nyilvántartási ciklus kezdete		vége	
Levelezési cím			
Telefon		**E-mail**	
Munkahely neve, címe			
Beosztás		**Munkakör**	

Felügyelettel kapcsolatos adatok			
Felügyelt egészségügyi tevékenység megnevezése			
Felügyelt tevékenységgyakorlás kezdete		vége	
Felügyelt tevékenységgyakorlás helye			
Felügyelt tevékenységgyakorlás címe			
Szakterület megnevezése			

A felügyelet mellett végzett kiegészítő gyakorlatot teljesítő adati			
Név		Születési név	
Születési hely		Születési idő	
Anyja születési neve			
Szakképesítés megnevezése			
Alapnyilvántartási szám			
Beosztás		**Munkakör**	

A_____(év)_____(hó)__ ____(nap)-tól _____(év)_____(hó)_____(nap)-ig tartó felügyelet mellett végzett kiegészítő gyakorlat továbbképzés felügyeletét ellátó személy a tevékenységért havonta 5 (pont/hónap) szabadon választható elméleti továbbképzési pontra jogosult.

Teljesített pontok száma: _____

Kelt: _____, _____(év) _____(hó) _____(nap)

Felügyeletet ellátó személy aláírása: _____

Munkáltató aláírása: _____

PH