



Žiadosť o obnovenie registrácie

Podľa § 63c zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov /ďalej len „zákon“/ Vás dolu podpísaný/á:

Titul, meno, priezvisko :

Dátum narodenia :

Miesto trvalého pobytu :

Miesto prechodného pobytu (ak je miesto trvalého pobytu mimo územia SR) :

Registračné číslo :

Telefónny kontakt :

E-mail :

žiadam **o obnovenie registrácie** a o opätovné registrovanie do registra zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie zubný lekár.

Spolu so žiadosťou o obnovenie registrácie oznamujem nižšie uvedené zmeny údajov oznámených podľa § 63 od. 2 a 3 zákona a zároveň prikladám doklady preukazujúce zmeny:

Zmena : /uvedte aktuálne údaje zmenou dotknuté/

Meno a/alebo priezvisko :

Titul :

Štátne občianstvo :

Miesto trvalého pobytu :

Miesto prechodné pobytu :

Zamestnávateľa/miesto výkonu povolania :

Názov zamestnávateľa :

Adresa miesta výkonu povolania :

Telefónny kontakt miesta výkonu :

Odbornej spôsobilosti na výkon:

Špecializovaných pracovných činností :

Certifikovaných pracovných činností :

Kontaktné údaje:

Telefónny kontakt :

E-mailová adresa :

- V súlade s § 63 ods. 8 zákona v rámci oznamovania zmeny údajov týkajúcich sa výkonu zdravotníckeho povolania oznamujem Slovenskej komore zubných lekárov údaje:

o výkone pracovných činností mimo územia Slovenskej republiky od 20.....

Ak bola registrácia zdravotníckemu pracovníkovi zrušená z dôvodu podľa § 63b ods. 1 písm. d) zákona, môže zdravotnícky pracovník požiadať o obnovenie registrácie najskôr po uplynutí dvoch rokov od zrušenia registrácie.

V dňa

.....
/vlastnoručný podpis/

Povinné prílohy – /označte tie, ktoré prikladáte/:

- fotokópia občianskeho preukazu (ak došlo k zmene mena, priezviska, alebo miesta trvalého pobytu);
- fotokópia potvrdenia o prechodnom pobyte (ak došlo k nahláseniu prechodného pobytu alebo jeho zmene);
- doklad o registrácii, praxi a hodnotení sústavného vzdelávania z hosťujúcej krajiny;
- osvedčená kópia dokladu o získanej odbornej spôsobilosti na výkon špecializovaných pracovných činností (ak došlo k zmene odbornej spôsobilosti);
- osvedčená kópia dokladu o získanej odbornej spôsobilosti na výkon certifikovaných pracovných činností (ak došlo k zmene odbornej spôsobilosti);
- osvedčená kópia dokladu (ak došlo k zmene titulu).

Žiadosť o obnovenie registrácie spolu s prílohami zaslať na:

Slovenská komora zubných lekárov
Fibichova 14
821 05 Bratislava