



Žiadosť o vydanie licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe (L1A) zdravotníckym pracovníkom v povolani zubný lekár

Osobné údaje

Titul	Meno	Priezvisko	Titul
Dátum narodenia		Registračné číslo	
Štátne občianstvo			

Adresy

Trvalý pobyt

Ulica		Číslo	
Mesto		PSČ	

Prechodný pobyt

Ulica		Číslo	
Mesto		PSČ	

Vzdelanie

Ukončenie vzdelanie			
Študijný odbor			
Špecializačný odbor			
Certifikovaná prac. činnosť			
Údaj o doterajšej odbornej praxi			

Miesto výkonu (aktuálne)

Názov			
Ulica		Číslo	
Mesto		PSČ	

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a zároveň potvrdzujem, že mám spôsobilosť na právne úkony v celom rozsahu.

V dňa

.....

/vlastnoručný podpis/

Povinné prílohy – /označte tie, ktoré prikladáte/:

- osvedčená kópia údaju o získanej odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, ktoré neboli predložené v oznámení pri registrácii
(overený diplom v doktorskom študijnom programe zubné lekárstvo; v prípade ukončenia štúdia v zahraničí aj právoplatné rozhodnutie Ministerstva školstva Slovenskej republiky o uznaní odbornej kvalifikácie žiadateľa na výkon odborných pracovných činností v študijnom odbore zubné lekárstvo a úradne preložený a overený diplom);
- Osvedčená kópia dokladov zo špecializačného štúdia alebo certifikovanej pracovnej činnosti
- Osvedčená kópia údaju o terajšej odbornej praxi
(žadateľ dokladá chronologicky zoznam poskytovateľov, u ktorých odo dňa registrácie vykonával odbornú prax; zamestnanec dokladá potvrdenie alebo pracovnú zmluvu od súčasného zamestnávateľa a čestné prehlásenie, FO a OG predkladajú iba čestné prehlásenie); odbornú prax od ukončenia školy doteraz: vypísať na 1.str. do kolónky: Údaj o doterajšej odbornej praxi
- Doklad o zdravotnej spôsobilosti
(na predpísanom tlačive na stránke SKZL, tlačivo musí byť potvrdené od všeobecného lekára);
- Údaje potrebné na vyžiadanie výpisu z registra trestov
(žiadosť na stránke SKZL); u cudzinca alebo občana SR, ktorý má trvalý pobyt alebo prechodný pobyt mimo územia SR, sa preukazuje dokladom vydaným v SR ako aj dokladom v príslušnom štáte, ktorý obsahom zodpovedá dokladom vydaným v SR; takýto doklad nesmie byť starší ako tri mesiace od jeho vydania a musí byť predložený spolu s úradne osvedčeným prekladom do štátneho jazyka
- doklad o zaplatení poplatkov za licenciu vo výške 66,-€

Žiadosť o vydanie licencie spolu s prílohami zaslať na príslušnú regionálnu komoru (osobne alebo poštou):

RKZL Bratislava
Pažítková 5
821 01 Bratislava

RKZL Banská Bystrica
Nám. SNP 7
974 01 Banská Bystrica

RKZL Trnava
Sibírska 1
917 01 Trnava

RKZL Košice
Južná trieda 2/A
040 01 Košice

RKZL Trenčín
Piaristická 6667
911 80 Trenčín

RKZL Prešov
Vologradská 13
080 01 Prešov

RKZL Nitra
Piaristická 2
949 24 Nitra

RKZL Žilina
Mariánske námestie 31/4
010 01 Žilina

alebo na:

Slovenská komora zubných lekárov
Fibichova 14
821 05 Bratislava

Prezídium SKZL na svojom zasadnutí dňaschválila/neschválila vydanie licencie.

Dátum :

podpis SKZL: