**KÉRELEM**

**egészségügyi szakértői tevékenység nyilvántartásba vételéhez**

**Szakterület megnevezése:**

1. .......................................................................................................................

2. .......................................................................................................................

3. .......................................................................................................................

4. .......................................................................................................................

5. .......................................................................................................................

**Adatok**

Név: ...................................................................................................................

Születési hely: ...................................................................................................

Születési idő: ….................................................................................................

Anyja neve: ……................................................................................................

Lakcím/Levelezési cím:

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

Otthoni és/vagy munkahelyi telefon: .............................................................

 .............................................................

E-mail cím: ……................................................................................................

Jelenlegi munkahelyi beosztása: ......................................................................

Munkáltató neve:

...........................................................................................................................

Munkáltató címe:

...........................................................................................................................

Diploma/Oklevél száma, kelte: ………...............................................................

Egyetem/Főiskola neve: .....................................................................................................................

Egyetemi/Főiskolai Kar megnevezése: ...............................................................................................

Diploma/Oklevél száma, kelte: ………...............................................................

Egyetem/Főiskola neve: .....................................................................................................................

Egyetemi/Főiskolai Kar megnevezése: ...............................................................................................

Diploma/Oklevél száma, kelte: ………...............................................................

Egyetem/Főiskola neve: .....................................................................................................................

Egyetemi/Főiskolai Kar megnevezése: ...............................................................................................

Szakképzettsége:

1. ............................................................................................

2. ............................................................................................

3. ............................................................................................

4. ............................................................................................

Korábbi szakértői engedély száma és szakterülete:

1. ............................................................................................

2. ............................................................................................

3. ............................................................................................

**A kérelemhez csatolt mellékletek:**

1. iskolai végzettséget igazoló okmány(ok) másolata □ db

3. szakmai tevékenységre vonatkozó igazolás(ok) □ db

3. szakmai működés részletes leírása / szakmai önéletrajz □

4. publikációk listája (cím, publikálás helye, ideje) □

5. erkölcsi bizonyítvány □

Kelt: ........................................................................................

…………………………………………………

aláírás