

miesto pre pečiatku podania SLK	miesto pre pečiatku podania RLK
---------------------------------	---------------------------------

ŽIADOSŤ O VYDANIE/ROZŠÍRENIE LICENCIE T.04.11.L PRI VYPŔĽNANÍ NEPOUŽÍVAJTE KLÁVESU ENTER!	Číslo: vyplní RLK	RLK:	číslo:	rok:
--	-----------------------------	------	--------	------

<input type="checkbox"/> vydanie licencie	<input type="checkbox"/> rozšírenie licencie číslo:	vypíšte číslo rozširovanej licencie
--	--	-------------------------------------

TYP LICENCIE			
<input type="checkbox"/> L1A na výkon samostatnej zdravot. praxe	66 EUR 1988,32 Sk	<input type="checkbox"/> L1B na výkon zdravotníckeho povolania	33 EUR 994,16 Sk
<input type="checkbox"/> L1C na výkon odborného zástupcu	66 EUR 1988,32 Sk	<input type="checkbox"/> L1D na výkon lekárskej posudkovej činnosti	33 EUR 994,16 Sk

Žiadam aj ozdobnú licenciu formát A3 (platí iba pre člena SLK)

ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI

Priezvisko	Meno	Tituly
Dátum narodenia	št. občianstvo	registračné číslo (ID): VS pri platbe za licenciu

ADRESA TRVALÉHO POBYTU

Ulica a číslo	PSČ
Obec	telefón (nepovinný údaj) e-mail (nepovinný údaj)

ADRESA PRECHODNÉHO POBYTU

Ulica a číslo	Obec	PSČ
---------------	------	-----

ÚDAJ O ODBORNEJ SPÔSOBILOSTI
(názov školy a rok ukončenia štúdia)

ÚDAJ O ZDRAVOTNÍCKOM POVOLANÍ, ŠTUDIJNOM ODBORE, ŠPECIALIZAČNOM ODBORE ALEBO CERTIFIKOVANEJ PRACOVNEJ ČINNOSTI, V KTOREJ SA BUDE VYKONÁVAŤ ZDRAVOTNÍCKE POVOLANIE	1. 2. 3.
--	----------------

ÚDAJ O DOTERAJŠEJ ODBORNEJ PRAXI

uviesť na osobitnom liste

ROZSAH POSKYTOVANIA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI V INOM ČLENSKOM ŠTÁTE
(ak bude žiadateľ vykonávať zdravotnícke povolanie na území SR a súbežne aj v inom členskom štáte; ak ide o cudzinca, vo forme čestného vyhlásenia, alebo miesto výkonu odborného zástupcu)

MIESTO VÝKONU *(uvádza sa miesto výkonu samost. zdravotníckej praxe, miesto výkonu zdravot. povolania, miesto výkonu odborného zástupcu alebo miesto výkonu lek. posudkovej činnosti)*

Povinné prílohy:	Doručené:
doklady o získanej odbornej spôsobilosti; ak ide o osobu, ktorá nadobudla odbornú spôsobilosť, preukazuje sa osvedčenou kópiou dokladu o uznaní vzdelania (overené fotokópie)(diplom, atest, diplom(y), certifikát(y), <u>ak ste už SLK niekedy doložili, nemusíte dokladat opakovane.</u>	<input type="checkbox"/>
doklady o doterajšej praxi -potvrdenie zamestnávateľov, resp. platné povolenie na výkon praxe a potvrdenie z VÚC, že povolenie nebolo zrušené)(overené fotokópie)	<input type="checkbox"/>
doklad o zdravotnej spôsobilosti - (lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti – vzor príloha č. 2 zákona č. 578/2004 Z.z.	<input type="checkbox"/>
doklad o bezúhonnosti v prípade cudzinca alebo občana SR, ktorý má trvalý pobyt alebo prechodný pobyt mimo územia SR = doklad o bezúhonnosti vydaný v príslušnom štáte, nie starší ako tri mesiace od jeho vydania, predložený spolu s úradne osvedčeným prekladom do štátneho jazyka , nie starší ako 3 mesiace Občan SR s trvalým pobytom v SR predkladá údaje potrebné na vyžiadanie údajov z registra trestov – príloha č. 1	<input type="checkbox"/>

Žiadosť sa považuje za podanú a 30 dňová lehota na vydanie licencie začína plynúť dňom podania úplnej žiadosti. Svojím podpisom potvrdzujem, že mám spôsobilosť na právne úkony a zároveň potvrdzujem, že mnou uvedené údaje sú pravdivé. Podpisom potvrdzujem, že som bol poučený o mojich právach v súvislosti so spracúvaním osobných údajov.

V dňa
.....
podpis žiadateľa

Úplná žiadosť prevzatá dňa podpis poverenej osoby na RLK
----------------------------------	--

Príloha č. 1

Údaje k vyžiadaniu výpisu z registra trestov

Meno	
Priezvisko	
Rodné priezvisko	
Pôvodné meno alebo priezvisko, ak došlo k zmene mena alebo priezviska	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Miesto narodenia	
Okres narodenia	
Adresa trvalého pobytu	
Štát narodenia (uvedie len osoba narodená v cudzine)	
Štátne občianstvo	
Pohlavie	
Meno matky	
Priezvisko matky	
Rodné priezvisko matky	
Meno otca	
Priezvisko otca	
Rodné priezvisko otca	

V

dňa

.....
podpis žiadateľa