

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

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

<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	PSC
Obec	telefón (nepovinný údaj) e-mail (nepovinný údaj)

ADRESA PRECHODNÉHO POBYTU		
Ulica a číslo	Obec	PSC

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 <small>(ak bude žiadateľ vykonávať zdravotnícke povolanie na území SR a súběžne aj v inom členskom štáte; ak ide o cudzinca, vo forme čestného vyhlásenia, alebo miesta výkonu odborného zástupcu)</small>	
MIESTO VÝKONU <small>(uvádza sa miesto výkonu samost. zdravotníckej praxe, miesto výkonu zdravot. povolania, miesto výkonu odborného zástupcu alebo miesto výkonu lek. posudkovej činnosti)</small>	

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))	<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 = výpis registra trestov, nie starší ako 3 mesiace	<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