

OZNÁMENIE LEKÁRA K ZÁPISU DO REGISTRA SLK

vyplní pracovník SLK

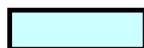
Dátum registrácie:

Podpis pracovníka SLK

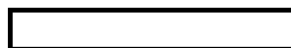
Bezúhonnosť overená na základe predloženého výpisu z registra trestov zo dňa :

pod číslom :

Vysvetlivky :



povinné
údaje



nepovinné úd

Základné údaje

meno	
priezvisko	
rodné číslo	
titul	
titul pred	
titul za	
štátna príslušnosť	

Trvalý pobyt

ulica a číslo (súpisné aj orientačné)	
mesto	
psč	
telefón	
mobil	
e-mail	

Prechodný pobyt / ak je trvalý pobyt mimo SR, alebo korešpondenčná adresa/

ulica a číslo	
mesto	
psč	
telefón	
mobil	
e-mail	

Zamestnávateľ / u ktorého vykonávate - alebo budete vykonávať činnosť v SR/

názov pracoviska / kde pracujete /	
ulica a číslo pracoviska	
mesto pracoviska	
psč	
zamestnávateľ od	<i>*uviesť dátum nástupu do tohto zamestnania</i>
telefón	<i>*odporúča sa vyplniť</i>
mobil	<i>*odporúča sa vyplniť</i>
e-mail	<i>*odporúča sa vyplniť</i>

Odborná spôsobilosť / vysokoškolské vzdelanie /

fakulta	
kde /mesto/	
smer	
odkedy	
dokedy	

Údaj o ďalšom vzdelávaní /špecializácie / - ak máte

odbor				
stupeň				
kedy				
kde				
iné :				

Údaj o ďalšom vzdelávaní /certifikáty/ - ak máte

názov	
kde	
odkedy	
dokedy	
iné :	

Podpisom potvrdzujem, že som bol poučený o mojich právach v súvislosti so spracovaním osobných údajov.

V dňa Podpis

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	
Číslo občianskeho preukazu	
Číslo pasu (ak nevediete číslo občianskeho preukazu)	
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