



Oddelenie pre ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov
Trieda SNP 1, 040 11 Košice
Tel.: +421 55 / 234 3326; +421 55 / 234 3279; +421 55 / 234 3317
e-mail: alexandra.hilovska@upjs.sk; katarina.tomkova@upjs.sk; lenka.zabkova@upjs.sk

**ŽIADOSŤ O MOŽNOSŤ UKONČENIA ŠŠ/CŠ
V SÚLADE S MINIMÁLNYM ŠTANDARDOM ĎALŠIEHO
VZDELÁVANIA ZP, PLATNÝM OD 7.6.2024**

Zdravotnícky pracovník (účastník ďalšieho vzdelávania):

Meno, priezvisko, titul:		Rodená:
Dátum, miesto narodenia:		
Trvalý pobyt (aj PSČ):		
Prechodný pobyt (aj PSČ):		
Telefónny kontakt, e-mail:		

Špecializačný/certifikačný odbor, v ktorom som zaradená/y:	
Dátum zaradenia na UPJŠ LF:	

V súlade so zákonom č. 578/2004 Z. z. v platnom znení od 7. júna 2024,
Vás žiadam o možnosť ukončenia špecializačného/certifikačného štúdia v špecializačnom odbore/certifikačnom odbore, podľa minimálneho štandardu ďalšieho vzdelávania ZP, platného od 7.6.2024.

Dátum: _____ Podpis účastníka vzdelávania

Vyjadrenie garanta
(pečiatka a podpis)

1 x originál sa odovzdá na Oddelenie pre ďalšie vzdelávanie ZP
1 x kópia ostáva pre ZP – žiadateľa o zmenu náplne