

|  |
| --- |
| Žiadosť o zaradenie DO ŠPECIALIZAČNÉHO šTÚDIA  PODĽA NARIADENIA VLÁDY 296/2010 Z. z. V ZNENÍ NESKORŠÍCH PREDPISOV |

**Priezvisko: ................................................ Meno: .......................................... Titul: .............................**

**Rodné priezvisko: ........................................Štátna príslušnosť: ...........................................................**

**Dátum narodenia: .................................... Miesto narodenia: ...............................................................**

**Rodné číslo (*povinný údaj*): .................................................................................................................**

**Registrácia v stavovskej organizácii názov:..............od: .......................................................................**

**Bydlisko (trvalé): Mesto: .................................. Ulica: .............................................PSČ: ....................**

**Bydlisko (prechodné): Mesto: ............................Ulica: ............................................PSČ: ....................**

**Číslo telefónu/mobil: ....................................... Číslo faxu: .............................E-mail: .........................**

**Najvyššie ukončené vzdelanie, mesto: ....................................................................................................**

**Študijný odbor...........................................................................................................................................**

**Dátum ukončenia: ....................................................................................................................................**

**Adresa zamestnávateľa:..........................................................................................PSČ.........................**

**Pracovisko/oddelenie:........................................................Pracovné zaradenie.....................................**

**Číslo telefónu: ...............................................................Číslo faxu:........................................................**

**V pracovnom pomere od: ........................................................................................................................**

**Žiadam o zaradenie do špecializačného štúdia v špecializačnom odbore: ....................................................................................................................................................................**

**Podpis pracovníka: ........................................................ Dátum: ...........................................................**

**Podpis a pečiatka zamestnávateľa / v prípade držiteľa licencie - lekár samosprávneho kraja/:**

**V…………………dátum……………………**

**podpis a pečiatka…………………………….....……**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Týmto dávam súhlas na spracovanie osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**Súčasťou žiadosti** o zaradenie do špecializačného štúdia je **úhrada poplatku** za materiálne zabezpečenie prijímacieho konania v sume **50€.**

**Platobné údaje:**

**IBAN** SK11 8180 0000 0070 0008 2677

**poplatok** od uchádzačov o štúdium za materiálne zabezpečenie prijímacieho konania: **50€**

**Variabilné symboly**:

 **Ergoterapia 211080**

Ďalšie **prílohy k žiadosti o zaradenie do špecializačného štúdia**:

* čestné prehlásenie
* overená fotokópia diplomu/vysvedčenia
* potvrdenie  zamestnávateľa o doterajšej odbornej zdravotníckej praxi
* potvrdenie o registrácii v SKSaPA (platí pre špecializačné štúdium *Ošetrovateľská starostlivosť v komunite, Ošetrovateľská starostlivosť o dospelých, Intenzívna starostlivosť v pôrodnej asistencii, Ošetrovateľská starostlivosť o chronické rany, Anestéziológia a intenzívna starostlivosť*).
* potvrdenie o úhrade poplatku za materiálne zabezpečenie prijímacieho konania vo výške 50 €

**Po obdržaní informácie o zaradení** do špecializačného štúdia a **pozvánky na zápis**, uchádzač je povinný uhradiť **poplatky spojené so špecializačným štúdiom** podľa *Smernice dekana o úhrade za ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov na FZO PU v Prešove* platnej od 01.09.2023, **za 1. rok štúdia** vo výške **752 €** (pozri [Smernica dekana](https://www.unipo.sk/public/media/15479/Smernica%20dekana%20o%20%C3%BAhrade%20za%20%C4%8Fal%C5%A1ie%20vzdel%C3%A1vanie%20zdravotn%C3%ADckych%20pracovn%C3%ADkov%20na%20FZO%20PU%202023-2024.pdf)). **Doklad o zaplatení je potrebné** **odovzdať pri zápise**. V prípade, že uchádzač potvrdenie o úhrade pri zápise neodovzdá, nebude zapísaní na špecializačné štúdium.

Vyplnenú žiadosť o zaradenie do špecializačného štúdia **podpísanú zamestnávateľom, spolu s prílohami** (v prípade samostatnej licencie odborom VÚC) posiela uchádzač na adresu fakulty v záhlaví tlačiva.