

2024

GYÓGYSZERÉSZEK RÉSZÉRE
JELENTKEZÉSI LAP
a térítéses szakképzési rendszerbe pályázók részére

a választani kívánt szakirány megnevezése

1. 1. alap szakképzés

2. alap szakképzés

2. A jelentkező személyi adata:

név (családi és utónév, ebben a sorrendben)

születési név (családi és utónév, ebben a sorrendben)

anyja születési neve (családi és utónév, ebben a sorrendben)

születési hely

születési dátum (év, hó, nap)

állampolgársága (a megfelelő aláhúzendő) :

- magyar
- EU-s állampolgár, hontalan, menekült, bevándorlási vagy tartós letelepedési engedéllyel rendelkező külföldi
- külföldi

személyi igazolvány/letelepedési engedély/bevándorlási engedély (nem letelepedett külföldieknél: útleveél) száma

Gyógyszerészi nyilvántartási szám

3. Állandó lakcím:

irányítószám

város (község) neve

utca , hsz (emelet, ajtó)

(külföldi állampolgároknál ország neve)

4. Értesítési cím:

irányítószám

város (község) neve

utca, hsz (emelet, ajtó)

Mobil telefonszám:**e-mail cím:****5. Diploma megszerzésének helye:**

felsőoktatási intézmény neve

diploma kelte:

év

típusa: gyógyszerész**5. Diploma honosításának helye:**..... **ideje:****6. Az akkreditált képzőhely adatai (munkáltató):****Gyógyszertár, Patika, Intézeti Gyógyszertár neve:** _____**címe:** **telefonszám:****munkahelyi vezető neve:** _____**Munkaviszony kezdetének (tervezett) időpontja:** 20____év _____hó _____nap**A csatolandó mellékletek:**

1. Személyi igazolvány másolata
2. Gyógyszerészi diploma másolata
3. Meglévő munkaszerződés másolata
4. Meglévő szakképesítés másolata (2. alap szakképzésbe jelentkezés esetén)
- 5. Patika/gyógyszertár akkreditációs határozata**

Nyilatkozat:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek.

a jelentkező olvasható aláírása