

Debreceni Egyetem
ÁOK DH Szak- és Továbbképzési Központ

KÉRVÉNY

(Beadási határidő: a kérvényben szereplő módosítás kezdő időpontja előtt legalább 1 hónappal)

Név: **Pecsétszám/Nyilvántartási szám:**.....

Szakképzés kezdete:.....**Szakma:**.....

Munkáltató/Elsődleges képzőhely:

Értesítési cím:

Mobilszám: **E-mail:**.....

Kérvény tárgya:

- Adatmódosítás** (csatolandó: személyi igazolvány másolata, lakcímkártya másolata)
- Szolgáltató váltás** (csatolandó: új munkáltatóval kötött kinevezés, munkaviszony megszűnéséről szóló dokumentum, ENKK engedély, akkreditációs igazolás – képzési terv módosítása-lásd alább)
- Szakováltás** (csatolandó: ENKK engedély; elengedő és fogadó nyilatkozatok a grémiumvezetőktől; grémiumvezető által jóváhagyott, a beszámítások megjelölésével módosított, eredeti képzési terv; lecke könyv másolat; 1 db igazolvány kép)
- Gyakorlati idő beszámítás** (csatolandó: munkáltatói igazolás, munkahelyi vezető igazolása a munkahelyen végzett tevékenységről, akkreditációs igazolás, grémiumvezető által jóváhagyott, a beszámítás megjelölésével módosított, eredeti képzési terv
Ph.D beszámítás esetén csatolandó: Ph.D oklevél másolata, kivonat a megjelent közleményekről)
- Keresőképtelen állományban töltött idő beszámítása** szakgyakorlati időbe (csatolandó: részletes munkáltatói igazolás, grémiumvezető által jóváhagyott, a beszámítás megjelölésével módosított, eredeti képzési terv)
- Képzési terv módosítása** (csatolandó: grémiumvezető által jóváhagyott, módosított, eredeti képzési terv)
- Régió kívüli gyakorlat** – az akkreditációval összhangban, csak abban az esetben kérhető, ha a munkahely/elsődleges képzőhely nincs a gyakorlati elemre akkreditálva (csatolandó: akkreditációs igazolás; grémiumvezető által jóváhagyott, módosított, eredeti képzési terv)
- Képzés szüneteltetése / felfüggesztése**
- Szakképzés folytatása** (csatolandó: részletes munkáltatói igazolás; grémiumvezető által jóváhagyott, módosított, eredeti képzési terv)
- Egyetem váltás** (csatolandó: elengedő és fogadó nyilatkozat a grémiumvezetőktől, egyetemektől)
- Egyéb:**.....

Módosítás kezdő időpontja:

Képzés szüneteltetése/felfüggesztése esetén, a képzés várható folytatásának időpontja.....

A kérés rövid leírása indoklással:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Aláírással igazolom, hogy a kérvényben, illetve a mellékletekben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

.....
jelölt aláírása, orvosi pecsét

Postázási cím:

Debreceni Egyetem ÁOK DH Szak- és Továbbképzési Központ 4032 Debrecen, Nagyerdei krt. 94.

Kérelem véleményezése

Támogatom / Kiegészítést kérek / Nem támogatom

Indoklás:

.....
.....

.....
grémiumvezető

PH.

Kelt:

Engedélyezem / Kiegészítést kérek / Nem engedélyezem

Indoklás:

.....
.....

.....
Prof. Dr. Szegedi Andrea
szak- és továbbképzési dékánhelyettes

PH.

Kelt: