

KÉRELEM

támogatott egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzés időtartamának meghosszabbítására

Jelölt neve:	
Születési név:	
Alapnyilvántartási száma:	
Születési hely, dátum:	
Anyja neve:	
Szakképesítés megnevezése (1):	
Szakképesítés megkezdésének időpontja (1):	

(1) A jelenleg folyamatban lévő szakképesítés megnevezése szükséges

Alulírott Rezidens, az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet 3. § (5b) bekezdése, illetve 35/E. §-a alapján ezúton kezdeményezem a támogatott szakképzésem legfeljebb egy évvel történő meghosszabbítását.

A meghosszabbítás kezdeményezésének indoka:

- szakképzés során kivett rendes szabadságok és betegszabadság miatt a szakképzési idő meghosszabbodása
- szakváltás*
- egyéb ok*:

*Kérelem indoklása (a *-al megjelölt indokok esetén a kitöltése kötelező):

.....

.....

.....

.....

.....

A kitöltött formanyomtatványt a mellékletét képező egyetemi nyilatkozattal egy dokumentumban kérjük az Állami Egészségügyi Ellátó Központ Szakképzés Támogatási Főosztálya részére a rezidens@aek.hu címre elektronikusan megküldeni.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben jelen kérelmem alapján a támogatott szakképzésem meghosszabbítására kerül sor, az nem jár együtt a Rezidens Támogatási Program Ösztöndíjai (Markusovszky Lajos Ösztöndíj, Than Károly Ösztöndíj, Méhes Károly Ösztöndíj, Gábor Aurél Ösztöndíj, Hiányszakmás Ösztöndíj) jogosultsági idejének automatikus meghosszabbodásával.

Kelt: , 201 .

.....

aláírás

A kitöltött formanyomtatványt a mellékletét képező egyetemi nyilatkozattal egy dokumentumban kérjük az Állami Egészségügyi Ellátó Központ Szakképzés Támogatási Főosztálya részére a rezidens@aeek.hu címre elektronikusan megküldeni.

NYILATKOZAT

Alulírott, mint a (egyetem neve)
képviselője nyilatkozom, hogy
(rezidens neve, pecsét száma) rezidens jelenleg folyamatban lévő
..... (szakirány megnevezése) szakképzéséből jelen
nyilatkozat kiállításának napján összesen hátralévő, teljesítendő hónapok száma:
.....hónap.

A rezidens szakképzése a miniszteri rendeletben meghatározott szakképzési hónapszámhoz képest az alábbi, általam is ismert, illetve a rezidens által részemre igazolt indok alapján nyúlik túl a támogatott szakképzési időtartamon:

- szakképzés során kivett rendes szabadságok és betegszabadság
- szakváltás
- egyéb ok:

.....
Egyetem képviselője

A kitöltött formanyomtatványt a mellékletét képező egyetemi nyilatkozattal egy dokumentumban kérjük az Állami Egészségügyi Ellátó Központ Szakképzés Támogatási Főosztálya részére a rezidens@aek.hu címre elektronikusan megküldeni.