



## SLOVENSKÁ KOMORA MEDICÍNSKO - TECHNICKÝCH PRACOVNÍKOV

sídlo: Karpatské námestie 7770/10A, 831 06 Bratislava - mestská časť Rača, Slovenská republika  
sekretariát: Hasičská 118/2, P.O.BOX 131, 911 01 Trenčín, Slovenská republika

# ÚDAJE PRE REGISTRÁCIU

*Prosím nevyplňovať bod 1. a 2., vyplní komora!*

1. Registračné číslo : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_      2. Dátum registrácie : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Vyplniť - povinné údaje pre registráciu!**

3. **Meno:** ..... 4. **Priezvisko:** .....

5. **Rodné priezvisko:** ..... 6. **Titul:** .....

7. **Rodné číslo:** ..... 8. **Miesto narodenia:** .....

9. **E-mail:** ..... 10. **Mobil:** .....

11. **Trvalý pobyt** (ulica, číslo, PSČ, mesto) : .....

12. **Kontaktná adresa** (ulica, číslo, PSČ, mesto) : .....

13. **Št. občianstvo :** ..... 14. **Zdravotnícke povolanie<sup>1</sup> :** .....

15. **Úsek práce / konkrétne pracovisko<sup>2</sup> :** .....

16. **Zamestnávateľ<sup>3</sup> :** .....

17. **Odborná spôsobilosť<sup>4</sup> :** .....

**Nepovinné údaje pre registráciu!**

18. **Ďalšie vzdelávanie** (špecializácie, certifikáty):

I. názov:.....

kde : ..... dátum ukončenia:.....

II. názov:.....

kde : ..... dátum ukončenia:.....

III. názov:.....

kde : ..... dátum ukončenia:.....

IV. názov:.....

kde : ..... dátum ukončenia:.....

19. Doterajšia prax <sup>5</sup> :

.....

.....

.....

.....

.....

**Vyplniť - povinné údaje pre registráciu!**

20. Člen komory SKMTP : **áno** - **nie** (nehodiace sa preškrtnite)

21. Dátum podania : .....

22. Podpis : .....

**(Bez podpisu nebude žiadosť akceptovaná.)**

**Potrebná dokumentácia** (originál alebo overená kópia) :

1/ doklad o praxi (aktuálny zamestnávateľ),

2/ doklad o odbornej spôsobilosti (výučný list, vysvedčenie o maturitnej skúške, diplom),

3/ doklad o ďalšom vzdelávaní (PŠŠ, špecializačné štúdium),

4/ doklad o zaplatení poplatku za registráciu,

5/ fotokópia občianskeho preukazu z oboch strán (neoverená kópia),

6/ cudzinec – doklad o uznaní vzdelania z ministerstva školstva a doklad o vzdelaní, na základe, ktorého bolo rozhodnutie vydané (všetky doklady musia byť preložené prekladateľom zapísaným v zozname prekladateľov Slovenskej republiky).

**Zoznam povolání podľa § 62, ods. 6., zákona 578/2004 Z. z.**

R – verejný zdravotník

M – zdravotnícky laborant

N – farmaceutický laborant

Nb – technik pre zdravotnícke pomôcky

O – rádiologický technik

Q – dentálna hygienička

S – nutričný terapeut

T – optometrista

U – zubný asistent

V – očný optik

Y – masér

Z – praktická sestra - asistent

Aa – sanitár

1 § 27 zákona 578/2004 o poskytovateľoch zdravotníckej starostlivosti v znení neskorších predpisov (kategórie zdravotníckych pracovníkov)

2 konkrétne pracovisko/oddelenie: napr. biochémia, hematológia, patológia, rádiodiagnostika, rádioterapia, chirurgia, interné oddelenie...

3 názov, ulica, PSČ, mesto

4 miesto a druh školy (SZŠ / VŠ)

5 názov zariadenia, zamestnaný od – do