**JELENTKEZÉSI LAP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A jelentkező adatai (kérjük NYOMTATOTT betűvel kitölteni az olvashatóság miatt)** | | | |
| **neve:\*** | |  | |
| **születési neve:\*** | |  | |
| **születési helye, ideje:\*** | |  | |
| **anyja születési neve:\*** | |  | |
| **működési (ennek hiányában alap) nyilvántartási száma:\*** | | |  |
| **Egy adott szakmacsoport szerinti szakképesítés (szakképesítések) megnevezése:\*** | | | |
| **szakmacsoport:** | | 5. képi diagnosztika szakmacsoport | |
| **szakképesítések:\*** | 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |
| **munkahely neve:\*** | |  | |
| **munkahely címe:** | |  | |
| **értesítési cím:\*** | |  | |
| **telefonszám:\*** | |  | |
| **e-mail cím:\*** | |  | |

|  |
| --- |
| **A továbbképzés címe és helye, ideje:** |
| Újdonságok a sürgősségi diagnosztikában  Kötelező szakmacsoportos továbbképzés KTK-2029393/2025/25/20444568  Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház Jósa András Tagkórház  4400. Nyíregyháza, Szent István út 68. Onkológiai tömb III. emelet Konferencia terem  2025.szeptember 11-12. |

|  |  |
| --- | --- |
| **A továbbképzés teljesítésével megszerzett pontérték** | 30 pont |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_ nap.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás\*

Visszaküldheti:

* e-mailban (aláírva és scannelve) a [juszku.erzsebet@szszbmk.hu](mailto:juszku.erzsebet@szszbmk.hu) , *vagy*
* levélben: Juszku Erzsébet részére, a Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház Humánerőforrás Fejlesztési Osztály 4400, Nyíregyháza, Szent I. u. 68. címre
* vagy a képzés napján átadhatja

**A szakdolgozónak a SZAFTEX online felületén is szükséges jelentkeznie a továbbképzésre.**

\*-al jelölt sorok kitöltése kötelező