**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 diagnosztikábanKötelező szakmacsoportos továbbképzés KTK-2029393/2025/25/20444568 Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház Jósa András Tagkórház4400. Nyíregyháza, Szent István út 68. Onkológiai tömb III. emelet Konferencia terem2025.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 , *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