



miesto pre pečiatku podania SLK	miesto pre pečiatku podania RLK
---------------------------------	---------------------------------

**ŽIADOSŤ O VYDANIE/ROZŠÍRENIE LICENCIE** T.04.11.L  
**PRI VYPLŇANÍ NEPOUŽÍVAJTE KLÁVESU ENTER!**

Číslo: vyplní RLK	RLK:	číslo:	rok:
----------------------	------	--------	------

<input type="checkbox"/> vydanie licencie	<input type="checkbox"/> rozšírenie licencie číslo:	vypíšte číslo rozširovanej licencie
---	---	-------------------------------------

## TYP LICENCIE

<input type="checkbox"/> <b>L1A</b> na výkon samostatnej zdravot. praxe	66 EUR 1988,32 Sk	<input type="checkbox"/> <b>L1B</b> na výkon zdravotníckeho povolania	33 EUR 994,16 Sk
<input type="checkbox"/> <b>L1C</b> na výkon odborného zástupcu	66 EUR 1988,32 Sk	<input type="checkbox"/> <b>L1D</b> na výkon lekárskej posudkovej činnosti	33 EUR 994,16 Sk

Žiadam aj ozdobnú licenciu formát A3 (platí iba pre člena SLK)

## ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI

Priezvisko	Meno	Tituly
Dátum narodenia	št. občianstvo	registračné číslo (ID): VS pri platbe za licenciu

## ADRESA TRVALÉHO POBYTU

Ulica a číslo	PSČ
Obec	telefón (nepovinný údaj)
	e-mail (nepovinný údaj)

## ADRESA PRECHODNÉHO POBYTU

Ulica a číslo	Obec	PSČ
---------------	------	-----

**ÚDAJ O ODBORNEJ SPÔSOBILOSTI**  
(názov školy a rok ukončenia štúdia)

**ÚDAJ O ZDRAVOTNÍCKOM POVOLANÍ, ŠTUDIJNOM ODBORE, ŠPECIALIZAČNOM ODBORE ALEBO CERTIFIKOVANEJ PRACOVNEJ ČINNOSTI, V KTOREJ SA BUDE VYKONÁVAŤ ZDRAVOTNÍCKE POVOLANIE**

1.  
2.  
3.

**ÚDAJ O DOTERAJŠEJ ODBORNEJ PRAXI**

uviesť na osobitnom liste

**ROZSAH POSKYTOVANIA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI V INOM ČLENSKOM ŠTÁTE**

(ak bude žiadateľ vykonávať zdravotnícke povolanie na území SR a súbežne aj v inom členskom štáte; ak ide o cudzinca, vo forme čestného vyhlásenia, alebo miesto výkonu odborného zástupcu)

**MIESTO VÝKONU** (uvádza sa miesto výkonu samost. zdravotníckej praxe, miesto výkonu zdravot. povolania, miesto výkonu odborného zástupcu alebo miesto výkonu lek. posudkovej činnosti)

**Povinné prílohy:**

**Doručené:**

doklady o získanej odbornej spôsobilosti; ak ide o osobu, ktorá nadobudla odbornú spôsobilosť, preukazuje sa osvedčenou kópiou dokladu o uznaní vzdelania (overené fotokópie)(diplom, atest. diplom(y), certifikát(y))	<input type="checkbox"/>
doklady o doterajšej praxi -potvrdenie zamestnávateľov, resp. platné povolenie na výkon praxe a potvrdenie z VÚC, že povolenie nebolo zrušené)( overené fotokópie)	<input type="checkbox"/>
doklad o zdravotnej spôsobilosti - (lekársky posudok o zdravotnej spôsobilosti – vzor príloha č. 2 zákona č. 578/2004 Z.z.	<input type="checkbox"/>
doklad o bezúhonnosti = výpis registra trestov, nie starší ako 3 mesiace	<input type="checkbox"/>

Svojím podpisom potvrdzujem, že mám spôsobilosť na právne úkony a zároveň potvrdzujem, že mnou uvedené údaje sú pravdivé. Žiadosť sa považuje za podanú a 30 dňová lehota na vydanie licencie začína plynúť dňom podania úplnej žiadosti.

V ..... dňa .....  
 .....  
 podpis žiadateľa

Úplná žiadosť prevzatá dňa .....	..... podpis poverenej osoby na RLK
----------------------------------	--