

**AZ OKLEVÉL, BIZONYÍTVÁNY KÜLFÖLDÖN TÖRTÉNŐ ELISMERTETÉSÉHEZ SZÜKSÉGES  
HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIADÁSA IRÁNTI KÉRELEM**

Alulírott ..... (név) kérem, hogy oklevelem/bizonyítványom .....-i (célország neve) elismertetése céljából részemre a következő hatósági bizonyítványokat kiállítani szíveskedjék (Kérjük, hogy X-szel jelölje a kért hatósági bizonyítványokat!):

- konformitást tanúsító hatósági bizonyítvány** általános orvos, fogorvos, szakorvos, gyógyszerész, ápoló, szülésznő részére (a 2005/36/EK irányelv 24., 25., 28., 29., 31., 34., 35., 40-41., 44. cikke tekintetében)
- szerzett jogot tanúsító hatósági bizonyítvány** általános orvos, fogorvos, szakorvos, gyógyszerész, ápoló, szülésznő részére (a 2005/36/EK irányelv 23., 27., 30., 33., 37., 43. cikke tekintetében)
- a magyarországi egészségügyi szakmai tevékenység időtartamát tanúsító hatósági bizonyítvány**
- jó hírnév igazolás** (1997. évi CLIV. tv. 110/A. §-a alapján)
- végzettségi szintet tanúsító hatósági bizonyítvány** (a 2005/36/EK irányelv 11. cikke alapján)
- egyéb:

**Kérelmező személyes adatai (Kérjük nyomtatott nagy betűkkel kitölteni!)**

Családi név: .....  
Utónév: .....  
Születési név: .....  
Anyja születési neve: .....  
Születési hely, idő: .....  
Lakóhely: .....  
Levelezési cím: .....  
Telefon: .....  
E-mail: .....  
Alapnyilvántartási szám: .....

**Kérelmemhez az alábbi dokumentumokat csatolom (Kérjük X-szel jelölni!):**

- Útleveél/személyi igazolvány fénymásolata
- Lakcímkártya fénymásolata
- Bizonyítvány/oklevél fénymásolata
- Igazgatási szolgáltatási díj megfizetését igazoló csekkszelvény/átutalási bizonylat
- Eredeti munkáltatói igazolás vagy annak hiteles másolata (szerzett jogot tanúsító hatósági bizonyítvány esetén, illetve a magyarországi egészségügyi szakmai tevékenység időtartamát tanúsító hatósági bizonyítvány esetén)
- Egyéb:

**A hatósági bizonyítványokat a következő módon szeretném megkapni (Kérjük X-szel jelölni!):**

- Személyesen
- Postai úton
- Meghatalmazott veszi át helyettem (meghatalmazás külön csatolandó)
- Egyéb

**Egyéb kérés, megjegyzés:**

Alulírott nyilatkozom, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek és személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok. Hozzájárulok továbbá, hogy jó hírnév igazolás igénylése esetén a hatóság az igazolás kiállításához szükséges információkat beszerezze a bünyügyi nyilvántartó hatóságtól.

Kelt: .....

.....  
kérelmező aláírása