



Vykonanie doplňujúcej skúšky pre zdravotnícke povolania lekár a zubný lekár

Doplňujúcou skúškou sa overujú vedomosti, schopnosti a zručnosti žiadateľa o uznanie odbornej kvalifikácie nadobudnutej na území tretieho štátu na výkon zdravotníckeho povolania. Vykonanie doplňujúcej skúšky sa realizuje na základe Metodického usmernenia MŠVVaŠ SR č. 36/2016.

Miesto konania:

Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave - Lekárska fakulta, Limbová 12-14,
Bratislava 833 03

Termín konania:

25.-29. marec 2019

Žiadosť:

Uchádzač pošle písomnú žiadosť o absolvovanie doplňujúcej skúšky pre zdravotnícke povolanie lekár alebo zubný lekár na adresu :Dekanát LF, SZU, Limbová 12, 833 03 Bratislava

Žiadosť musí obsahovať :

1. meno a priezvisko
2. adresu trvalého pobytu alebo obdobného pobytu
3. telefonický a mailový kontakt (pozdánka na doplňujúcu skúšku bude zasielaná elektronicky na emailovú adresu)
4. osvedčená kópia dokladu o vzdelaní s prekladom do štátneho jazyka SR,
5. osvedčená kópia rozhodnutia o uznaní dokladov o vzdelaní a odborných kvalifikácií z Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu SR,
6. doklad o uhradení poplatku za úkony spojené so zabezpečením doplňujúcej skúšky najneskôr do 18.03.2019,
7. osvedčená kópia protokolu o vykonanej neúspešnej doplňujúcej skúške, ak ide o opakovanie doplňujúcej skúšky vykonávanej najneskôr do 12 mesiacov odo dňa neúspešného absolvovania doplňujúcej skúšky,
8. Ak bude žiadosť neúplná, žiadateľ doplní chýbajúce doklady najneskôr v deň konania doplňujúcej skúšky.

Uzávierka prijímania žiadostí je **22.2.2019**.

***Poplatok:**

lekár	630 €
zubný lekár	1020 €

*Na základe Opatrenia MŠVVaV SR, ktorým sa určuje suma max. ročného školného na akademický rok 2018/2019.

SLOVENSKÁ ZDRAVOTNÍCKA UNIVERZITA V BRATISLAVE
Lekárska fakulta



Limbová 12, 833 03 Bratislava 37

Údaje potrebné k úhrade poplatku : účet SZU vedený v Štátnej pokladnici

SWIFT/BIC: SPSRSKBA
IBAN: SK87 8180 0000 0070 0020 0522
Variabilný symbol: 1001008401 pre uchádzačov na LF SZU
Špecifický symbol: dátum narodenia v tvare DDMMRR (deň mesiac rok:
vzor 150785 t.j. 15 júla 1985 **POVINNÉ**)
Správa pre prijímateľa: meno priezvisko

Poplatok musí byť uhradený do **18.03.2019**. V prípade neuhradenia platby do daného termínu uchádzač nebude môcť dopĺňujúcu skúšku vykonať.

V prípade záujmu Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave disponuje ubytovacím zariadením. Bližšie informácie tu: <http://www.szu.sk/index.php?id=724>

Uchádzači o dopĺňujúcu skúšku budú mať možnosť absolvovať **prípravný kurz k dopĺňujúcej skúške** na Slovenskej zdravotníckej univerzite v termíne od 28.01.2019-01.02.2019.

Bližšie informácie o prípravnom kurze budú zverejnené na webovej stránke Lekárskej fakulty SZU do 21.12.2018.