



## SLOVENSKÁ KOMORA MEDICÍNSKO - TECHNICKÝCH PRACOVNÍKOV

sídlo: Karpatské námestie 7770/10A, 831 06 Bratislava - mestská časť Rača, Slovenská republika

sekretariát: Hasičská 118/2, P.O.BOX 131, 911 01 Trenčín, Slovenská republika

---

### **Čestné vyhlásenie k registrácii zdravotníckeho pracovníka, ktorý žiada o zápis do registra z dôvodu vydania potvrdenia o odbornej a etickej spôsobilosti**

**Meno a priezvisko :** .....

**Rodné priezvisko :** .....

**Dátum narodenia :** .....

**Registračné číslo :** .....

**Zdravotnícke povolanie :** .....

**Štátna príslušnosť :** Slovenská republika

**Žiadateľ týmto čestne vyhlasuje, že momentálne nie je zamestnaný/á, ale hľadá si zamestnanie v zahraničí a doklad o zamestnaní pošle najneskôr do 6 mesiacov od dátumu registrácie.**

**Všetky údaje sú pravdivé a žiadateľ vyhlasuje, že zodpovedá za ich správnosť a za ujmu, ktorú nepravdivosť údajov spôsobí.**

Dátum .....

Podpis .....