



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

Ja, _____, narodený/á _____,
trvale bytom _____, vyhlasujem na vlastnú česť, že
v období dvoch rokov pred podaním žiadosti o vydanie licencie na výkon zdravotníckeho povolania nemal
zrušenú licenciu z dôvodov ustanovených v § 74 ods.1 písm. c) až g). Zákona č. 578/2004 Z. z.
o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách
v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V _____ Dňa _____

_____ podpis
(úradne osvedčiť na notárstve alebo matrike)