Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról szóló 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet 18. § (2) bekezdése alapján az OKFŐ által közzé tett pályázati felhíváshoz kapcsolódó

# PÁLYÁZATI ADATLAP

a 2023. január 31-től és 2023. szeptember 15-ig kezdődő, a szakfogorvosi szakképzésekre vonatkozóan

**Pályázó egészségügyi szolgáltató adatainak megadása**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó neve |  |
| Pályázó címe |  |
| Intézményvezető neve |  |
| Intézményvezető beosztása |  |
| Kapcsolattartó neve |  |
| Kapcsolattartó telefonszáma |  |
| Kapcsolattartó e-mail címe |  |

A pályázó szolgáltató összesen ……………….. fő szakfogorvosi képzést megkezdő rezidens tekintetében kívánná és tudná vállalni munkáltatóként a képzés lebonyolítását, figyelemmel az adott szakképzés tekintetében fennálló képzőhelyi kapacitásra. (Egy tutor legfeljebb 3 rezidens képzését felügyelheti.)

Az elnyert keretszám terhére rezidens abban az esetben vehető fel, ha a szándéknyilatkozatban megjelölt szakirányra az egészségügyi szolgáltató a szakképzésbe lépés kezdő időpontjában akkreditációval rendelkezik.

Az elnyert keretszám terhére csak olyan rezidens vehető fel, aki nyilatkozatban vállalja, hogy a szakvizsga megszerzése után legalább három évig teljes munkaidőben vagy legalább hat évig – legalább heti 18 óra időtartamú – részmunkaidős foglalkoztatás keretében végez közfinanszírozott fogorvosi alapellátási vagy szakellátási tevékenységet.

aláírás P.H.

Kelt: ...................................., ..........., ......., ......... .

# NYILATKOZAT

rezidens továbbfoglalkoztatásáról

Alulírott, ......................................................, mint a ...................................................... képviselője/vezetője, kijelentem, hogy az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról szóló 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet 5. §-ának (4) bekezdés b) pontja alapján vállalom az elnyert keretszám terhére felvett rezidensnek az intézményemben töltött képzési idő időtartamával megegyező időtartamú továbbfoglalkoztatását.

aláírás P.H.

Kelt: ...................................., ..........., ......., ......... .

A kitöltött pályázati adatlapot az Országos Kórházi Főigazgatóság (Cím: 1444 Budapest, Pf. 270) részére postai úton, a hrrezidens@okfo.gov.hu címre pedig elektronikusan is szíveskedjenek megküldeni.

A pályázat postára adásának határideje: 2023. január 10.