**Igazolás TB finanszírozott szolgáltatásban történő munkavégzésről**

Markusovszky Lajos, Hiányszakma, Gábor Aurél, Méhes Károly és Than Károly Ösztöndíjban részesült szakorvosok és szakgyógyszerészek számára – **megfelelő aláhúzandó**

**Munkáltató adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Munkáltató / Munkavégzés helye megnevezése: |  |
| Címe: |  |
| Az igazolást kitöltő személy neve[[1]](#footnote-1): |  |
| Szervezeti egysége: |  |
| Telefonszáma (körzetszámmal): |  |

**Dolgozó adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Pecsétszáma: |  |
| Lakcíme: |  |
| **Szakvizsga dátuma:** |  |
| Szakorvosi/szakgyógyszerészi tevékenysége**[[2]](#footnote-2):** |  |
| Szervezeti egysége[[3]](#footnote-3): |  |
| **Orvosi/gyógyszerészi**  tevékenység kezdete a munkáltatónál |  |
| **Szakorvosi/szakgyógyszerészi** tevékenység kezdete a munkáltatónál[[4]](#footnote-4)/munkavégzés helyén |  |
| **Amennyiben már nem dolgozik ott a munkavégzés utolsó napja:** |  |
| Heti munkaideje (kérjük órában megadni)[[5]](#footnote-5): |  |
| **Egészségügyi tevékenység szünetelései jogcímenként** (pl. tartós táppénz, fizetés nélküli szabadság, gyermekvállalás miatti táppénz, CSED, GYED, GYES, gyermekvállalás miatti távollét alatt felgyűlt és kiadott szabadság stb) |  |

Munkavégzésre irányuló jogviszony típusa:

* Munkaviszony
* Közalkalmazotti/ Szolgálati jogviszony
* Kormányzati szolgálati jogviszony
* Vállalkozási jogviszony
* Megbízási jogviszony
* Egyéb:…………………………………………………………………………

Igazoljuk továbbá, hogy nevezett jelen időpontban

* nem áll felmondás alatt.
* felmondás alatt áll.

**Nyilatkozom, hogy a fent közölt adatok a dolgozó kizárólag TB finanszírozott szolgáltatásban végzett tevékenységét tartalmazzák.**

Kelt:………………………………… …………..…………………………..........

Munkáltató/munkavégzés helye

A fent közölt adatok ellenőrzése céljából az Országos Kórházi Főigazgatóság Humánerőforrás-fejlesztési Igazgatóság Nyilvántartási és Képzéstámogatási Főosztály jogosult az adatok egyeztetésére az igazolás kiállítójával.

**BEKÜLDENDŐ: OKFŐ Humánerőforrás-fejlesztési Igazgatóság Nyilvántartási és Képzéstámogatási Főosztály 1444 Budapest, pf.270. ÉS** [**hejj.katalin@okfo.gov.hu**](mailto:hejj.katalin@okfo.gov.hu) **vagy HIÁNYSZAKMA ösztöndíj és MARKUSOVSZKY ÖSZTÖNDÍJ 2018-BAN és 2022-BEN SZAKVIZSGÁZOTTAK esetén a** [**hankai.zsofia@okfo.gov.hu**](mailto:hankai.zsofia@okfo.gov.hu) **címre**

1. Azon személy nevét és elérhetőségét kérjük megadni, akinél a munkavégzésre irányuló jogviszony adatait nyilvántartják, így az esetleges adategyeztetés során vele vesszük fel a kapcsolatot. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kitöltését a következők szerint kérjük, pl. belgyógyász szakorvos, kardiológus szakorvos, osztályvezető csecsemő- és gyermekgyógyász szakorvos, kórházi-klinikai szakgyógyszerész, stb. [↑](#footnote-ref-2)
3. Például: Belgyógyászati Osztály, Sebészeti Osztály, stb. [↑](#footnote-ref-3)
4. Nem lehet korábbi, mint a szakvizsga – ha az átsorolás adminisztratív okokból később történt meg, mint a szakvizsga, de már szakorvosi jellegű feladatokat látott el beírható az az időpont kezdődátumnak [↑](#footnote-ref-4)
5. Például: Heti 18 óra. ; Amennyiben a heti munkaidő változott úgy pontosan a változást követve az egyes időszakok felsorolását kérjük; Nem egyenletes heti óraszám esetén mellékletben kérjük felsorolni az egyes hónapokban ledolgozott összóraszámot. [↑](#footnote-ref-5)