**KÖZALKALMAZOTTI KINEVEZÉS KEZDEMÉNYEZÉSE**

|  |  |
| --- | --- |
| Egészségügyi szolgáltató neve: |  |
| Székhely: |  |
| Intézményvezető neve, beosztása: |  |

**mint az elsődleges képzőhely szerinti egészségügyi szolgáltató (a továbbiakban: Elsődleges képzőhely), és**

|  |  |
| --- | --- |
| Jelölt neve: |  |
| Születési név: |  |
| Alapnyilvántartási száma: |  |
| TAJ szám: |  |
| Adószám: |  |
| Születési hely, dátum: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |

**mint a felsőfokú szakirányú szakképzésbe belépni kívánó jelölt (a továbbiakban: Rezidens)**

**együttesen kezdeményezzük** a Rezidens és az Állami Egészségügyi Ellátó Központ Emberi Erőforrás-fejlesztési Főigazgatóság (továbbiakban: ÁEEK EFF) között – legfeljebb az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítés megszerzéséről szóló 22/2012. (IX. 14.) EMMI rendeletben meghatározott képzési időre –

**közalkalmazotti jogviszonyt létesítését**

vagy

**a Rezidens áthelyezését[[1]](#footnote-1)**

a korábban közösen benyújtott szándéknyilatkozatban meghatározott **………………………..** szakképzés tekintetében.

Szakképzés időtartama: ….. hó[[2]](#footnote-2)

A közalkalmazotti jogviszony kezdőidőpontjaként lehetőség szerint 20…….…………. napját kérjük megjelölni.

Egyúttal mellékelten küldjük az alábbi kinevezéséhez szükséges dokumentumok, iratok és igazolások listáját:

* személyazonosító igazolvány másolat
* lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolat
* TAJ kártya másolat
* adókártya másolat
* diploma másolat (általános orvosi, gyógyszerészi, stb.)
* három hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány másolat[[3]](#footnote-3)
* előző munkaviszony igazolások (kilépőpapírok) másolatai (ha volt előző munkahely)[[4]](#footnote-4)
* nyilatkozat 16 éven aluli eltartott gyermekek számáról[[5]](#footnote-5)
* egészségügyi alkalmassági vizsgálat eredményét igazoló dokumentum másolat[[6]](#footnote-6)
* tudományos fokozat igazolás másolat
* a régi rezidensi rendszerből belépők esetén: nyilatkozat a szakképzést koordináló egyetem részéről a fennmaradó képzés időtartamáról (a nyomtatvány a <http://www.enkk.hu/index.php/hun/nyomtatvanyok/koordinacios-foosztaly>

oldaltól tölthető le)

A kinevezést együttesen kezdeményezők tudomásul vesszük, hogy:

- amennyiben a fenti dokumentumok hiányosan kerülnek megküldésre, úgy az ÁEEK EFF a meglévő dokumentumok alapján készíti el a kinevezést,

- ha az ÁEEK EFF hiánypótlásra szólít fel, úgy annak a megadott határidőig eleget teszünk,

- amennyiben a hiánypótlásra felszólítást követően megadott határidőt nem tartjuk be, úgy az ENKK a felvételi eljárást megszakítja, és új eljárás indítására kér bennünket fel.

Dátum …………………………………

………………………………………. ……………………………….

Elsődleges képzőhely Rezidens

vezetője

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

……………………. mint az Elsődleges képzőhely vezetője nyilatkozom, hogy

* a kinevezés érdekében megküldött dokumentumok, iratok és igazolások másolatai az eredetiekkel mindenben megegyeznek;
* amennyiben a Rezidens ÁEEK EFF-val kötött közalkalmazotti jogviszonya a kinevezésben meghatározott idő letelte következtében – és nem egyéb okból – szűnik meg, akkor az Elsődleges képzőhely a Rezidens legalább olyan időtartamú foglalkoztatását biztosítja, amennyi időtartamig az Elsődleges képzőhely a munkavégzés helyeként meghatározásra került.

Dátum …………………………………

……………………………………….

Elsődleges képzőhely

vezetője

1. A megfelelő aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)
2. a régi rezidensi rendszerből az újba átlépők esetén kérjük a fennmaradó – beszámítással csökkentett - időt beírni [↑](#footnote-ref-2)
3. Áthelyezés esetén kérjük a munkáltatói igazolásba rögzíteni annak tényét, hogy „erkölcsihez kötött munkát végzett” [↑](#footnote-ref-3)
4. Áthelyezés esetén kérjük az igazoláson feltüntetni a munkaviszony kezdetének dátumát is [↑](#footnote-ref-4)
5. Abban az esetben kérjük megküldeni, ha van gyermek [↑](#footnote-ref-5)
6. A dokumentum dátuma nem lehet későbbi, mint a jogviszony létesítés időpontja [↑](#footnote-ref-6)