



SLOVENSKÁ KOMORA
ZUBNÝCH LEKÁROV

Slovenská komora zubných lekárov

Ž I A D O S Ť

o vydanie potvrdenia o profesijnej bezúhonnosti

Vyplní žiadateľ

Priezvisko, meno, tituly

Rodné a ev. ďalšie priezvisko

Kontaktná adresa..... PSČ

Adresa kam potvrdenie poslať

Registračné číslo v SKZL/ ID

Potvrdenie bude vydané v anglickom jazyku.

K žiadosti je potrebné priložiť:

- Výpis z registra trestov nie starší ako 3 mesiace
- Potvrdenie o zaplatení manipulačného poplatku vo výške 33 € pre člena SKZL a 66 € pre nečlena SKZL

V dňa

.....
(podpis žiadateľa)

Čestne vyhlasujem, že mi nebola právoplatne uložená sankcia orgánmi dozoru podľa § 81 zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch a stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Čestne vyhlasujem, že mi nebola právoplatne uložená sankcia Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa § 50 zákona č. 581/2004 Z.z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

.....

podpis žiadateľa