

PÁLYÁZATI ADATLAP

I.



A pályázott szakképesítés megnevezése: _____

A pályázott szakképzés formája: ☐ rezidensi ☐ költségtérítéses

Jelentkező neve: _____

Leánykori neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja leánykori neve: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Állampolgársága: _____

Hontalan, menekült, bevándorlási vagy letelepedési engedéllyel rendelkező külföldi, személyi okmány száma: _____

Állandó lakcím irányítószámmal: _____

Értesítési cím irányítószámmal: _____

Telefon/e-mail: _____

Diploma kiállításának kelte, száma, helye: _____

A diploma típusa: ☐ általános orvos ☐ fogorvos

Alapnyilvántartási száma (orvosi pecsétszám): _____.(amennyiben még nem rendelkezik, utólag szükséges pótolni)

II.

1. Szigorlati átlag (hat képzési év szigorlati jegyeinek átlaga): _____

2. Szakmaspecifikus tantárgyak érdemjegyei: (a sorok bővíthetők)

Tantárgy	Érdemjegy

3. Egyetemi záróvizsga érdemjegye: _____

4. Tudományos tevékenységek felsorolása: (a sorok bővíthetők)

Tevékenység	Mellékletek száma

5. Nyelvvizsga adatok: (a sorok bővíthetők)

Nyelv: _____ Fok: _____ Típus: : ☐ A ☐ B ☐ C Általános ☐ Szakmai ☐

Hozzájárulok, hogy a pályázatomat a felvételi interjúban résztvevők megismerhessék: ☐ igen ☐ nem

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Adatlappal benyújtandó dokumentumok:

- önéletrajz
- diploma hiteles másolata
- nyelvvizsga bizonyítvány(ok) másolata
- tudományos tevékenységet igazoló dokumentum(ok) másolata

jelentkező aláírása

Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház
Humánpolitikai Osztály
7400 Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32.
Elérhetőség: +36-82/501-300/1246; +36-30/631-4121
E-mail: banko.gabriella@kmmk.hu