

465**VYHLÁŠKA****Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

z 3. októbra 2007,

**ktorou sa ustanovujú vzory diplomov o špecializácii, certifikátov a osvedčení
o príprave na výkon práce v zdravotníctve**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“) podľa § 41 ods. 4 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 464/2007 Z. z. ustanovuje:

§ 1

Táto vyhláška ustanovuje vzory diplomov o špecializácii, certifikátov a osvedčení o príprave na výkon práce v zdravotníctve, ktoré vydáva vzdelávacia ustanovizeň absolventom akreditovaných špecializačných študijných programov, absolventom akreditovaných certifikačných študijných programov a absolventom prípravy na výkon práce v zdravotníctve v rámci ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.

§ 2

(1) Vzor diplomu o špecializácii je uvedený v prílohe č. 1.

(2) Vzor certifikátu je uvedený v prílohe č. 2.

(3) Vzor osvedčenia o príprave na výkon práce v zdravotníctve je uvedený v prílohe č. 3.

§ 3**Spoločné ustanovenia**

Diplomy o špecializácii, certifikáty a osvedčenia o príprave na výkon práce v zdravotníctve sa vydávajú na bielom papieri formátu A4, ktoré majú na strede v pozadí vodoťah štátneho znaku Slovenskej republiky v kresbe.¹⁾

§ 4

Táto vyhláška nadobúda účinnosť 20. októbra 2007.

Ivan Valentovič v. r.

¹⁾ § 5 ods. 2 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 63/1993 Z. z. o štátnych symboloch Slovenskej republiky a ich používaní v znení zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 273/1996 Z. z.

**Príloha č. 1
k vyhláske č. 465/2007 Z. z.**„VZOR“
SLOVENSKÁ REPUBLIKAnázov vysokej školy
názov fakulty

Číslo:

**D I P L O M
o špecializácii**titul, meno, priezvisko, rodné priezvisko
dátum, miesto a štát narodenia

získal/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 322/2006 Z. z. o spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov dňa odbornú spôsobilosť na výkon špecializovaných pracovných činností

**v špecializačnom odbore
názov**podpis
meno, priezvisko
rektor vysokej školy
(odtlačok úradnej pečiatky)podpis
meno, priezvisko
predseda skúšobnej komisiepodpis
meno, priezvisko
dekan fakulty

miesto a dátum vydania diplomu

**Príloha č. 2
k vyhláske č. 465/2007 Z. z.**„VZOR“
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

názov vzdelávacej ustanovizne

Číslo:

C E R T I F I K Á Ttitul, meno, priezvisko, rodné priezvisko
dátum, miesto a štát narodenia

získal/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 322/2006 Z. z. o spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov dňa odbornú spôsobilosť na výkon

certifikovanej pracovnej činnosti
názovpodpis
meno, priezvisko
štatutárny orgán vzdelávacej ustanovizne
(odtlačok úradnej pečiatky)podpis
meno, priezvisko
predseda skúšobnej komisiepodpis
meno, priezvisko
odborný garant
certifikovanej pracovnej činnosti

miesto a dátum vydania certifikátu

**Príloha č. 3
k vyhláske č. 465/2007 Z. z.**„VZOR“
SLOVENSKÁ REPUBLIKA

názov vzdelávacej ustanovizne

Číslo:

OSVEDČENIEtitul, meno, priezvisko, rodné priezvisko
dátum, miesto a štát narodenia

absolvoval/a podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 322/2006 Z. z. o spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov

PRÍPRAVU NA VÝKON PRÁCE V ZDRAVOTNÍCTVE

spôsob a dátum ukončenia prípravy

podpis
meno, priezvisko
štatutárny orgán vzdelávacej ustanovizne
(odtlačok úradnej pečiatky)podpis
meno, priezvisko
predseda komisiepodpis
meno, priezvisko
odborný garant zodpovedný
za realizáciu prípravy na
výkon práce v zdravotníctve

miesto a dátum vydania osvedčenia