**BEJELENTÉS[[1]](#footnote-1)**

a rehabilitációs orvosszakértői tevékenység folytatásáról

* Szakértői tevékenység megkezdése
* Korábbi bejelentés időtartamának megújítása
* Adatváltozás bejelentése

1. Név: ……………………………………………………………………………………….
2. Lakcím: …………………………………………………………………………………...
3. Tevékenység helye: ……………………………………………………………………..
4. Születési név: ……………………………………………………………………………
5. Születési hely: ……………………………………………………………………………
6. Születési idő: …………………………………………………………………………….
7. Anyja születési neve: ……………………………………………………………………
8. Telefonszám: …………………………………………………………………………….
9. Elektronikus levélcím: …………………………………………………………………..
10. A szakképesítésre, végzettségre vonatkozó adatok:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A | B |
| 1. | Szakképesítés, végzettség megnevezése: | A szakképzettséget, képesítést igazoló okiratot kiállító intézmény neve, a kiállítás időpontja: |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. | Működési engedély: | Nyilvántartási szám: |

Hozzájárulok, hogy a h) – j) pontban foglalt adataimat a Budapest Főváros Kormányhivatala a honlapján és a Szociális Ágazati Portálon közhírré tegye.

Kelt:

……………………

bejelentő aláírása

1. 2. sz. melléklet a rehabilitációs orvosszakértői névjegyzékről és a foglalkozási rehabilitációs szakértői névjegyzékről szóló 401/2017. (XII.15.) Kormányrendelethez [↑](#footnote-ref-1)