*4. számú melléklet a 8/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelethez*

***Adatlap a személyes gondoskodást végző személyek továbbképzési, illetve vezetőképzési kötelezettsége teljesítésének bejelentéséhez***

Nyilvántartási szám: ............................

Munkáltató kódja: ................................

I. Személyes adatok

1. Név: ...............................................................................................................................................

2. Születési családi és utónév: ...........................................................................................................

3. Születési hely, idő: ........................................................................................................................

4. Anyja neve: ...................................................................................................................................

II. Továbbképzési kötelezettség teljesítése

1.[[1]](#footnote-1) A személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról szóló 9/2000. (VIII. 4.) SZCSM rendelet alapján a szociális és gyermekvédelmi területen minősített továbbképzések:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |
|  A továbbképzés engedélyszáma |  A továbbképzés megnevezése, címe |  A továbbképzés formája (kötelező, munkakörhöz kötött, választható) |  A továbbképzést szervező megnevezése/neve, címe |  A továbbképzési pontérték megszerzésének időpontja |  Megszerzett pontérték |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

*(A továbbképzési kötelezettség teljesítését igazoló dokumentumok másolatát kérjük csatolni!)*

2. Külön jogszabály által előírt továbbképzések teljesítése

2.1. Az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól szóló 63/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet alapján egészségügyi továbbképzésként nyilvántartásba vett képzések:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  A továbbképzés engedélyszáma |  A továbbképzés megnevezése, címe |  A továbbképzést szervező intézmény neve, címe |  A továbbképzési pont megszerzésének időpontja |  Megszerzett pontérték |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

*(A továbbképzési kötelezettség teljesítését igazoló dokumentumok másolatát kérjük csatolni!)*

2.2. A pedagógus-továbbképzésről, a pedagógus-szakvizsgáról, valamint a továbbképzésben részt vevők juttatásairól és kedvezményeiről szóló 277/1997. (XII. 22.) Korm. rendelet alapján pedagógus-továbbképzésként akkreditált képzések:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  A továbbképzés engedélyszáma |  A továbbképzés megnevezése, címe |  A továbbképzést szervező intézmény neve, címe |  A továbbképzési pont megszerzésének időpontja |  Megszerzett pontérték |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

*(A továbbképzési kötelezettség teljesítését igazoló dokumentumok másolatát kérjük csatolni!)*

III. Vezetőképzési kötelezettség teljesítése:

1. A képzés szintje, szakasza:

1.1. Alap vezetőképzés:

*a)* alapozó képzése

*b)* megújító képzése

1.2. Mester vezetőképzés

*a)* alapozó képzése

*b)* megújító képzése

*(A megfelelő rész aláhúzandó.)*

2. A vezetőképzés elvégzéséről szóló tanúsítvány száma: ...............................................................

*(A vezetőképzés elvégzését igazoló tanúsítványt kérjük csatolni!)*

Dátum: ............................................

P. H.

....................................................................
a bejelentésre kötelezett aláírása

---->>----->>--<<-----<<----

1. [↑](#footnote-ref-1)