

**JELENTKEZÉSI LAP****I. blokk Haematológia és haemostasis****2-es modul, Miskolc**

Jelentkezni képzési blokkonként lehetséges.

Egy blokkhoz 3 modul tartozik, minden modulhoz jelentkezési lapot szükséges kitölteni, mert a pontigazolások modulonként kerülnek kiállításra.

**1. A jelentkező személyes adatai**

Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Neme:	
Állampolgársága:	
Születési helye, ideje:	
Lakcíme:	
Levelezési címe:	
E-mail címe:	
Telefonszáma:	
Foglalkozása:	
Működési nyilvántartási száma:	
Szakmacsoport (csak szakdolgozók töltik ki):	
Szakképesítése:	
Munkahely megnevezése:	
Munkahely címe:	
Munkakör:	
Adóazonosító jel:	

## 2. A továbbképzés adatai

Továbbképzés címe:	Orvosi laboratóriumi konzulens továbbképzés, Haematológia és haemostasis: Haematológia II.
Továbbképzés típusa:	Szabadon választható
Továbbképzés témája:	- A malignus hematológiai betegségek kivizsgálásában alkalmazott laboratóriumi módszerek - Akkut leukémiák - Krónikus lymphoproliferatív kórképek Myelodysplasiás szindróma (MDS) és a krónikus myeloproliferatív betegségek (CMPD) laboratóriumi diagnosztikája
Továbbképzéssel megszerezhető pontszám:	16 (szakdolgozóknak 8)
Továbbképzés óraszama:	8 óra
Továbbképzés nyilvántartási száma:	DE ÁOK/2021.II/00128 DE-GYTK/2021.II/00021
Továbbképzés időpontja:	2021. augusztus 31.
Továbbképzés helye:	Miskolc
Felnőttképzési nyilvántartási szám	B/2020/002798

## 3. Egyéb adatok

Szállás igény (éjszaka/vacsora és reggeli)	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>
Speciális étkezési igény	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>
- ha igen, kérjük itt jelölje meg speciális étkezési igényét:		
gluténmentes <input type="checkbox"/>	laktózmentes (tejcukormentes) <input type="checkbox"/>	
tojásmentes <input type="checkbox"/>	vegetáriánus (húsmentes) <input type="checkbox"/>	
tejfelhérjementes <input type="checkbox"/>	finomított szénhidrát (cukor-) mentes <input type="checkbox"/>	

### Kérjük, húzza alá a megfelelő részt!

A legmagasabb iskolai végzettség:

ált. iskola 8 osztályánál kevesebb (1); 8 évfolyam elvégzésével tanúsított iskolai végzettség (2); befejezett 10 évfolyam (3); szakiskola (4); speciális szakiskola (5); szakmunkásképző iskola (6); befejezett szakközépiskolai 12 évfolyam (7); befejezett gimnáziumi 12 évfolyam (8); szakközépiskolai érettségi (9); gimnáziumi érettségi (10); technikumi végzettség (11); felsőoktatási intézményben megszerzett oklevél, diploma (12); szakirányú felsőfokú végzettség (13)

A munkajogi státusz:

Alkalmazott (1), Vállalkozó, vállalkozásban segítő családtag (2), Álláskereső (3), Tanuló, fizetés nélküli gyakornok (4), Nyugdíjas (5), Munkaképtelen (rokkant) (6), Gyeden, gyesen, gyeten lévő (7), Háztartásbeli (8), Egyéb inaktív (9)

**4. A továbbképzés szervezője**

<b>Szervező neve:</b>	<b>Országos Kórházi Főigazgatóság (OKFŐ)</b>
<b>Szervező címe:</b>	1125 Budapest, Diós árok 3.

**5. A kitöltött Jelentkezési lap aláírásával tudomásul veszem, hogy**

- 1) a továbbképzés teljes költségét a Szervező a 2016. december 19. napján kelt, IKT-2016-104-I1-00010547 iktatószámmon létrejött Támogatási Szerződése alapján európai uniós forrásból finanszírozza, amely kizárólag az alábbi költségeket foglalja magában:
  - a továbbképzés részvételi díját,
  - a továbbképzéshez szükséges tananyagot,
  - szállásigény esetén a szállás költségeit,
  - a napi háromszori étkezés költségeit
  - a szervezési költségeket, valamint a vizsgáztatás és az igazolás kiállításának költségeit;
- 2)
  - Az utazás önköltséges.
  - A szállást a Szervező 2 (külön) ágyas szobában biztosítja, amennyiben más igény merülne fel, az a résztvevő költségeit terheli.
- 3) a Szervező a képzések idejére okos/eszközt (laptop, tablet, stb.) nem tud biztosítani, ezért a Résztvevő lehetőség szerint saját részre igyekszik azokat biztosítani.
- 4) a továbbképzés helyszínein igénybe vett bármilyen többletszolgáltatásért (pl. parkolás stb.) vagy az esetlegesen általam előidézett, gondatlan károkozásért a fizetési kötelezettség engem terhel;
- 5) abban az esetben, ha a továbbképzés képzési napját megelőző 7 munkanapon belül a továbbképzésen történő részvételem törlését kezdeményezem, vagy egy új továbbképzési időpontra történő átjelentkezést kérek, akkor a jelen Jelentkezési lap 5.1. pontjában meghatározott tételeket magában foglaló továbbképzési költség megfizetésére lehetek kötelezett;
- 6) a továbbképzés Szervezője a napirend és tematika változtatásának jogát fenntartja;
- 7) hozzájárulok a jelentkezés során megadott (személyes adatnak minősülő) információk – alább megjelölt – projekt céljából történő kezeléséhez, valamint a pontigazolással megszerzett pontok nyilvántartása céljából, az akkreditáló felsőoktatási intézmény felé történő továbbításához (a „projekt céljából történő kezelés” a személyes adataim tárolását, kezelését, valamint a Támogató, a Közreműködő Szervezet és a projekt és azon belül a továbbképzés ellenőrzésében és monitorozásában részt vevő, hazai és nemzetközi szervezetek részére történő továbbítását jelenti, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvénynek megfelelően);
- 8) hozzájárulok, hogy a továbbképzésen a Szervező megbízásából harmadik fél által rólam fényképek, illetve videó- és hangfelvételek készülhetnek, melyek a projekt ellenőrzése során kerülnek felhasználásra

Igen ☐Nem ☐

Tájékoztatom, hogy a megadott személyes adatok kezelése és védelme a képzést szervező mindenkor adatvédelmi szabályzata és adatkezelési tájékoztatója szerint történik.

További tájékoztatást az adatkezeléssel kapcsolatban a  
<https://www.okfo.gov.hu/altalanosinformaciok>  
oldalon az OKFŐ „adatvédelmi és adatkezelési tájékoztató” menüpontban található.

Tudomásul veszem, hogy a kitöltött jelentkezési lapot elektronikus (színesen szkennelve, olvasható képminőségben) és postai úton is szükséges továbbítani, valamint a jelentkezési lap kizárólag **kék színű tollal aláírva** érvényes!

Az eredeti jelentkezési lapot **az alábbi címre kell megküldeni:**

**Országos Kórházi Főigazgatóság (OKFŐ)  
Laborpatológia Projekt  
1027 Budapest, Csalogány utca 47-49. 206. iroda**

Tudomásul veszem, hogy a jelentkezési lap **szkennelt példányát a [laborkepzes@okfo.gov.hu](mailto:laborkepzes@okfo.gov.hu) címre kell megküldeni legkésőbb 2021. július 15-ig.**

Tudomásul veszem, hogy a jelentkezés nem jelent automatikus felvételt. A jelentkezés elbírálásáról a jelentkezési lapok feldolgozását követően, a Szervező e-mailben küld visszaigazolást az 1. pontban megadott elektronikus levelezési címre, az eredeti jelentkezési lapokat csak ezt követően kell postára adni.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben 2019-ben az adott képzésen részt vettem, azt újra nem ismétélhetem meg.

**Nyilatkozom, hogy a továbbképzésről szóló részletes tájékoztatást valamint a <https://okfo.gov.hu/aszf-laborkepzes-2021> oldalon található ÁSZF-et elolvastam, az abban foglaltakat tudomásul vettem.**

**Kijelentem, hogy jelentkezésemet és hozzájárulásaimat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.**

**Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fent megadott adataim a valóságnak megfelelnek, és elfogadom, hogy a pontigazolások ezen adatok alapján lesznek kiállítva.**

Kelt: .....

.....  
Jelentkező aláírása