**BEJELENTÉS**

**adatváltozás tárgyában**

**Kérelmét a munkahelye szerint illetékes területi szervezetünk részére szíveskedjék eljuttatni!**

**[a csillaggal (\*) jelölt mezők kitöltése kötelező]**

|  |
| --- |
| **Személyes adatok** |
| **Vezeték-név:** |  | **Utónév 1.:** |  | **Utónév 2.:** |  |
| **Születési családi név:** |  | **Utónév 1.:** |  | **Utónév 2.:** |  |
| **Anyja családi neve:** |  | **Anyja utóneve 1.:** |  | **Anyja utóneve 2.:** |  |
| **Születési idő:** |  | **Kamarai tagsági szám\*:** |  |

A MESZK Alapszabályának 52. b.) pontjában foglaltakhoz kapcsolódóan **bejelentem a nyilvántartott adataimban bekövetkezett változásokat** az alábbiak szerint:

|  |
| --- |
| **Személyes adatok változása** |
| **Új vezeték-név:** |  | **Utónév 1.:** |  | **Utónév 2.:** |  |
| **Prefix:** |  | **Tudományos fokozat:** |  |
| **Magyar állampolgár\*:** | □ igen □ nem | **Neme\*:** | □ nő □ férfi |

|  |
| --- |
| **Elérhetőségek** |
| **E-mail cím\*:** |  | **Mobilszám:** |  |
| **Lakcímre vonatkozó adatok \*:** |
| **Ország:** |  | **Irányítószám:** |  |
| **Település:** |  | **Közterület neve:** |  |
| **Közterület jellege:** |  | **Házszám:** |  |
| **Épület:** |  | **Lépcsőház:** |  |
| **Emelet:** |  | **Ajtó:** |  |
| **Értesítési címre vonatkozó adatok \*:** |
| **Ország:** |  | **Irányítószám:** |  |
| **Település:** |  | **Közterület neve:** |  |
| **Közterület jellege:** |  | **Házszám:** |  |
| **Épület:** |  | **Lépcsőház:** |  |
| **Emelet:** |  | **Ajtó:** |  |

|  |
| --- |
| **Munkahelyre vonatkozó adatok** |
| **Munkahely neve:** |  |
| **Adószáma:** |  |
| **Munkahely székhelyének címe:** |
| **Irányítószám:** |  | **Település:** |  |
| **Közterület neve:** |  | **Közterület jellege:** |  |
| **Házszám:** |  | **Épület:** |  |
| **Lépcsőház:** |  | **Emelet:** |  | **Ajtó:** |  |
| **Munkahely telephelyének címe (munkavégzés helye):** |
| **Irányítószám:** |  | **Település:** |  |
| **Közterület neve:** |  | **Közterület jellege:** |  |
| **Házszám:** |  | **Épület:** |  |
| **Lépcsőház:** |  | **Emelet:** |  | **Ajtó:** |  |

|  |
| --- |
| **Tagdíjfizetési kötelezettség** |
| □ havonta, munkabérből, munkáltató általi levonással (nyomtatvány kitöltése szükséges);□ havonta, átutalással (befizetési határidő: minden hónap 15. napja);□ félévente, átutalással (befizetési határidők: március 15.-e és szeptember 15.-e);□ évente, átutalással (befizetési határidő: május 15.-e); □ évente, csekken (befizetési határidő: május 15.-e; a tárgyév május elseje után keletkezett tagsági viszonyok esetében csekkes befizetés akkor lehetséges, ha a tárgyévben fizetendő tagdíjfizetési kötelezettség mértéke meghaladja a 3 hónapot); □ munkáltatói átvállalással (tagdíjátvállaló nyilatkozat kitöltése szükséges);□ online banki fizetés. |
|  |
| **Szakképesítésre, tagozati besorolásra vonatkozó adatok** |
| **Új szakképesítés megnevezése\*\*:** |  |
| **Kiállító intézmény:** |  |
| **Megszerzés dátuma:** |  | **Oklevél száma:** |  |
| **Szakmai tagozat megnevezése\* (kérjük az alábbi listából válasszon):** |  |
| * Aneszteziológiai és Intenzív ápolási szakmai tagozat
* Asszisztensi szakmai tagozat
* Dietetikai szakmai tagozat
* Egészségügyi szervezői szakmai tagozat
* Felnőttápolási szakmai tagozat
* Gyermekápolási szakmai tagozat
* Gyógyászati segédeszköz gyártói és forgalmazói szakmai tagozat
* Gyógyszertári asszisztensi szakmai tagozat
* Gyógytorna-fizioterápiai szakmai tagozat
* Képalkotó diagnosztikai szakmai tagozat
 | * Közegészségügyi-járványügyi szakmai tagozat
* Közösségi, foglalkozás-egészségügyi, otthoni és hospice szakápolási szakmai tagozat
* Laboratóriumi diagnosztikai szakmai tagozat
* Mentésügyi szakmai tagozat
* Műtőszolgálati szakmai tagozat
* Pszichiátriai ápolási szakmai tagozat
* Sürgősségi betegellátás szakmai tagozat
* Szociális szakterületi szakmai tagozat
* Szülésznői szakmai tagozat
* Természet-gyógyászati szakmai tagozat
* Védőnői szakmai tagozat
 |

|  |
| --- |
| **Egyéb információk (a válaszadás önkéntes!)** |
| **Nyelvismeret:**□ nincs információ□ nem rendelkezem nyelvvizsgával□ rendelkezem nyelvvizsgával: nyelv megnevezése: ……………………………………. nyelvvizsga szintje/fokozata: …………………………………….. |

Kelt: …………………………………………………

…………………………………………….

kamarai tag aláírása

*\* Címváltozás, névváltozás esetén kérjük megküldeni az ezt igazoló okmányok másolatát is.*

*\*\*Új szakképesítés megszerzése esetén kérjük megküldeni a bizonyítvány másolatát is.*