MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYI SZAKDOLGOZÓI KAMARA
Tolna Vármegyei Területi Szervezet

7100 Szekszárd, Dr. Szentgáli Gy. u. 2.
Telefon: 06/74/510-245
e-mail: mailto:meszktn@t-online.hu, honlap: http://www.meszk.hu
Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2022/000232

Felhívás

SEMMELWEIS DÍJ

A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Tolna Vármegyei Területi Szervezete az idei évben is Semmelweis napi okleveleket ad át.
A díjazottak megyénk azon szakdolgozói közül kerülnek ki, akiket az alábbi feltételeknek megfelelve elismerésre javasolnak.

Kritériumok
A Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara kitüntetési szabályzatának irányelvei alapján:

- egészségügyben eltöltött bármilyen jogviszonnyal rendelkezik (legalább 10 év)
- a betegellátás területén etikus magatartással magas színvonalú munkát végez
- emberi magatartása, szakmai munkája a munkahelyi közösségen belül is példaértékű
- kiemelkedő szakmai tevékenysége alapján példaként állítható
- érvényes MESZK tagsággal rendelkezik

A **felterjesztés** írásban a megadott határidőig a mellékelt dokumentum kitöltésével történik, melynek **formai és tartalmi követelményei:**

- személyes adatok, méltatás, munkáltatói javaslat Word formátumban
- méltatás, munkáltatói javaslat – aláírva is

Felterjesztés határideje: 2026. június 8. (hétfő)

Beküldendő: MESZK Tolna Vármegyei Területi Szervezet részére

Cím: 7100 Szekszárd, Dr. Szentgáli Gy. u. 2.

E-mail cím: meszktn@t-online.hu

Az elismerő oklevelek átadására a Semmelweis Napi Díjátadó Ünnepségünk keretei között kerül sor: **2026. június 30-án (kedden)**

MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYI SZAKDOLGOZÓI KAMARA
Tolna Vármegyei Területi Szervezet

7100 Szekszárd, Dr. Szentgáli Gy. u. 2.
Telefon: 06/74/510-245
e-mail: mailto:meszktn@t-online.hu, honlap: http://www.meszk.hu
Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2022/000232

1. Semmelweis napi oklevélre felterjesztett személyes adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Adóazonosító jel:

TAJ szám:

Iskolai végzettség:

Lakcím:

E-mailcím:

Értesítési telefonszám:

Kamarai igazolvány szám:

Munkahely neve és címe:

Javaslattevő neve:

2. Javaslattevő néhány mondatos méltatása /ismeret, jártasságok és készségek, ami miatt javasolja a szakdolgozót a díjra/:

MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYI SZAKDOLGOZÓI KAMARA
Tolna Vármegyei Területi Szervezet
7100 Szekszárd, Dr. Szentgáli Gy. u. 2.
Telefon: 06/74/510-245
e-mail: mailto:meszktn@t-online.hu, honlap: http://www.meszk.hu
Felnőttképzési nyilvántartási szám: B/2022/000232

3. Munkahelyi vezető véleménye:

Kelt: .....

…….. ……
Javaslattevő aláírása Munkahelyi vezető aláírása