

Slovenská komora zubných technikov

OZNÁMENIE ÚDAJOV ZUBNÉHO TECHNIKA K ZÁPISU DO REGISTRA

Osobné údaje: (vyplniť)

Meno a priezvisko, titul:					
Rodné číslo / dátum narodenia:					
Adresa trvalého pobytu, aj PSČ:					
Korešpondenčná adresa - tam, kde si prajete zasielať časopis ZT:					
Číslo regionálnej komory: (zakrúžkovať číslo)	1 - Bratislava	3 - Žilina	5 - Prešov	7 - Trenčín	
	2 - Košice	4 - Nitra	6 - Banská Bystrica	8 - Trnava	
Telefón, mobil, fax:					
e-mailová adresa:					
Zdravotnícke povolanie:	zubný technik				

Výkon zdravotníckeho povolania: (označiť krížikom)

Na základe živnostenského listu:	<input type="checkbox"/>
V pracovno-právnom vzťahu: (zamestnanec)	<input type="checkbox"/>

Adresa pracoviska - zubnej techniky: (vyplniť)

Názov zubnej techniky:			
Adresa aj PSČ:			
Tel. číslo:			
Odborný garant:			
IČO:	DIČ:		

Prihlasujem sa za člena do SKZT (zakrúžkujte svoju voľbu)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
---	-------------------------------------	-------------------------------------

Členský príspevok: (označiť krížikom)

Prevádzkovateľ alebo odborný zástupca prevádzkovateľa (150,00 €)	<input type="checkbox"/>
Zamestnanec (60,00 €)	<input type="checkbox"/>
Pasívne členstvo - Člen pri dočasnom výkone práce v inom odbore (dealer, učiteľ) a člen, ktorý pracuje v zubnej technike mimo územia EÚ 40,- €	<input type="checkbox"/>
Udržiavací poplatok - Člen, ktorý nepracuje dlhšie ako 6 mesiacov a okrem sociálnych dávok nemá iný príjem, taktiež poberateľ starobného dôchodku, rodič na materskej dovolenke a študent počas štúdia na vysokej škole v dennej forme 20,- €	<input type="checkbox"/>

Priložiť:

1. Údaj o odbornej spôsobilosti – úradne overený diplom a vysvedčenie o štátnej skúške z vysokej školy bakalárska forma štúdia v odbore zubná technika alebo maturitné vysvedčenie zo SZŠ – zubný technik alebo vysvedčenie a diplom - diplomovaný zubný technik.
2. Doklad o zaplatení registračného poplatku 13,00 € – ústrižok poštovej poukážky alebo kópiu príkazu na úhradu z banky.
3. Členské príspevky, zápisné, poplatky za registráciu a preregistráciu sa zasielajú na číslo účtu: **SK52 1100 0000 0029 2686 0302**, Variabilný symbol: rodné číslo alebo dátum narodenia, Konštantný symbol: 0558.
4. Tlačivo s prílohami zašlite na adresu: **Slovenská komora zubných technikov, Černyševského 26, 851 01 Bratislava 5.**

Dňa:

Podpis zubného technika: