**1. sz. Melléklet**

## Utasítás elnöki feladat tartós átruházásáról

Az egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) javaslattevő, véleményező és tanácsadó szakmai testületeként tevékenykedő Egészségügyi szakmai kollégium (továbbiakban szakmai kollégium) működéséről szóló 12/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet (továbbiakban: Rendelet) alapján meghatározott szakmai kollégiumi Ügyrend (továbbiakban Ügyrend) 4.1.2./ pontja értelmében, **<<név beírása>>** Elnök az alábbi kizárólagos elnöki feladat átruházási utasítással élek:

| Feladatok |
| --- |
|  | Feladat | Felelős alelnök/titkár | Feladatok átruházása  |
| Kezdete | Vége |
| 1. | ***<<1. feladat/ügycsoport szövege>>*** | <<név beírása>> |  |  |
| 2. | ***<<2. feladat/ügycsoport szövege>>*** | <<név beírása>> |  |  |
| 3. | ***<<3. feladat/ügycsoport szövege>>*** | <<név beírása>> |  |  |

Kelt, ……………..., 20…….

|  |
| --- |
| ………………………………… |
| **<<név>>** |
| Elnök |

**2. sz. Melléklet**

## Meghatalmazás

**Egészségügyi szakmai kollégium/tagozat/tanács ülésén**

**szavazati jog gyakorlására**

Alulírott **<<név és adatok (anyja neve, lakóhely, tagozat/tanács/tisztség) beírása>>** az egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) javaslattevő, véleményező és tanácsadó szakmai testületeként tevékenykedő Egészségügyi szakmai kollégium (továbbiakban szakmai kollégium) működéséről szóló 12/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet (továbbiakban: Rendelet) alapján meghatározott szakmai kollégiumi Ügyrend (továbbiakban Ügyrend) 5./ pontja értelmében,

**meghatalmazom**

**<<név és adatok (anyja neve, lakóhely, tagozat/tanács) beírása>>** -t, hogy a **<<kollégium/tagozat/tanács beírása>>** **<<dátum beírása>>** napon tartott ülésén/értekezleten helyettem és nevemben tanácskozási jogkörrel részt vegyen és határozathozatalkor szavazzon.

Jelen meghatalmazás kizárólag a megjelölt időpontban tartott ülésen/értekezleten érvényes.

Kelt, ……………..., 20…….

|  |
| --- |
| ………………………………… |
| **<<név>>** |
| <<tisztség>> |

Előttünk mint tanúk előtt (név, aláírás, cím):

1.

2.

**3. sz. Melléklet**

## Jelenléti ív

**EGÉSZSÉGÜGYI SZAKMAI KOLLÉGIUM**

**<<KOLLÉGIUM SZERVEZETI EGYSÉG BEÍRÁSA (PL. TAGOZAT, TANÁCS) >> ÜLÉSÉRŐL, ÉRTEKEZLETÉRŐL**

**Időpont:**

**Helyszín:**

**Hangrögzítés készítése esetén:**

"Aláírásommal hozzájárulok, hogy a megbeszélés hangrögzítésre kerüljön a pontos jegyzőkönyv/emlékeztető-vezetés érdekében.

Tájékoztattak, hogy a hangfelvétel kizárólag a megbeszélés tárgyában, a feladatok hatékony meghatározása érdekében, az adatvédelmi jogszabályok betartásával kerül felhasználásra."

|  |  |
| --- | --- |
| **A megfelelő válasz megjelölendő (X)** | **Résztvevők adatai** |
| **Személyes részvétel** | **Hang/videó****rögzítéshez hozzájárult** | **Elektronikus hírközlő eszközök igénybevétele** | **Név** | **Aláírás****(csak személyes részvétel esetén)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. sz. Melléklet**

## Jegyzőkönyv

**Egészségügyi szakmai kollégium**

**<<kollégium szervezeti egység beírása (pl. tagozat, tanács) >> üléséről**

**Időpont:**

**Helyszín:**

**Jelen vannak:**

<<Jelenlévők nevének megadása>>

Jelenlévő tagok egyhangúlag megválasztják <<név beírása>> tagot levezető elnöknek.

Jelenlévő tagok egyhangúlag megválasztják <<név beírása>> jegyzőkönyvvezetőnek..

<< Levezető elnök nevének megadása>> levezető elnök megállapította, hogy <<tagok száma>> tag jelen van, így az tagozat ülése határozatképes. Jelenlevő tagok az fent rögzített napirendi pontok megtárgyalásával egyetértenek, azt egyhangúlag megszavazzák.

Levezető elnök ismertette a napirendi ponto(ka)t. A tagok részéről a napirendi ponttal kapcsolatosan egyéb javaslat nem hangzott el.

**Napirendi pontok:**

1.

2.

3.

A napirendi pontok megtárgyalása után az alábbi egyhangú határozatokat hozza:

**1/20....** számú határozat (egyhangú):

<<határozat tartalma>>

**2/20...** számú határozat (egyhangú):

<<határozat tartalma>>

k.m.f.

|  |
| --- |
| ………………………………………… |
| <<neve>>**Jegyzőkönyvvezető** |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| <<neve>>**Levezető elnök** | <<neve>>**Hitelesítő** |
|  |  |

**5. sz. Melléklet**

## Emlékeztető

**Egészségügyi szakmai kollégium**

**<<kollégium szervezeti egység beírása (pl. tagozat, tanács) >> üléséről, értekezletéről**

**Időpont:**

**Helyszín:**

Jelenlévő tagok egyhangúlag felkérik <<név beírása>> az emlékeztető elkészítésére.

**Jelen vannak:**

<<Jelenlévők nevének megadása>>

**1. napirendi pont:**

**Előzmény:**

<<Előzmények kifejtése>>

**Tárgyalás, vélemények ismertetése.**

<<Vélemények kifejtése>>

**Határozatok / kialakult (lehetséges) megoldások:**

<<Döntés részletezése>>

**2. napirendi pont:**

**Előzmény:**

<<Előzmények kifejtése>>

**Tárgyalás, vélemények ismertetése.**

<<Vélemények kifejtése>>

**Határozatok / kialakult (lehetséges) megoldások:**

<<Döntés részletezése>>

k.m.f.

|  |
| --- |
| ………………………………………… |

 Az emlékeztető készítője

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**6. sz. Melléklet**

## Összeférhetetlenségi nyilatkozat

/12/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet 8. § (3)/

Alulírott **<<név és adatok (anyja neve, lakóhely, tagozat/tanács/tisztség) beírása>>** kijelentem, hogy az Egészségügyi szakmai kollégium (továbbiakban szakmai kollégium) működéséről szóló 12/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet (továbbiakban: Rendelet) 8. § szerinti kijelentem, hogy

|  |  |
| --- | --- |
| Megnevezés\* | Körülmény leírása/indokolás\* |
| Összeférhetetlenségi ok |  |
| Kizárási ok |  |
| Összeférhetetlenségi vagy kizárási ok megszüntetése  |  |

\* a megfelelő mező megjelölendő és kitöltendő

áll(t) fenn velem szemben.

Kelt: …………………………

…………………………………

**<<név>>**

**<<tisztség>>**

Előttünk mint tanúk előtt (név, aláírás, cím):

1.

2.

**7. sz. Melléklet**

## Titoktartási nyilatkozat

Alulírott **<<név beírása>>** tudomásul veszem, hogy:

* Minden, az egészségügyi szakmai kollégiumi tevékenység ellátása során tudomásomra jutott üzleti titkot, valamint az egészségügyért felelős minisztériumra, az egészségügyi szakmai kollégiumra, az Állami Egészségügyi Ellátó Központra, ezen szervezetek tevékenységére, illetve az egészségügyi szakmai kollégiumi tevékenységhez kapcsolódó egészségügyi szolgáltatókra vonatkozó alapvető fontosságú információt kötelességem megőrizni.
* Illetéktelen személlyel nem közlök olyan adatot, információt, mely az egészségügyi szakmai kollégiumi tevékenységemmel kapcsolatban jutott tudomásomra, és amelynek közlése az előző pontban megjelölt szervezetekre, vagy más személyre hátrányos jogkövetkezményekkel járna.
* A tudomásomra jutott eredményekre, eljárásokra, szervezetekre vonatkozó azonosítható adatokat, illetve szellemi tulajdonnal kapcsolatos mindenfajta információt, következtetést, származtatott adatot magam, vagy mások hasznára azok részeit, vagy egészét üzletszerű hasznosítás céljából nem alkalmazom, és semmilyen célra nem használnom fel.
* Az üzleti titoknak minősülő információkhoz és adatokhoz történő hozzáférés lehetőségét csak olyan személyek (alvállalkozók) részére biztosítom, akik esetében ez feltétlenül szükséges, és akiket a jelen nyilatkozatban foglaltakkal egyező tartalmú titoktartási kötelezettség terhel.
* Az üzleti titoktartásra vonatkozó kötelezettségem megsértése esetén minden felelősséget vállalok, egyúttal minden szükséges lépést megteszek a titoksértés következményeinek elhárítása érdekében.
* Tudomásul veszem, hogy ez a titoktartási kötelezettség az egészségügyi szakmai kollégiumi tagságom fennállását követően is lejárati határidő nélkül terhel.
* Tudomásul veszem, hogy a titoktartási kötelezettség megszegése esetén teljes körű kártérítési kötelezettség terhel, mely kiterjed minden az egészségügyi szakmai kollégiumi tevékenységgel összefüggésben okozott kárra.
* Tudomásul veszem, hogy az egészségügyi szakmai kollégiumi tagságom/tevékenységem lejártakor a birtokomba jutott –tulajdonomat jogosan nem képező – adatokat, információkat az illetékesek részére átadok, és a továbbiakban semmilyen formában nem tárolom azokat.

Budapest, 201…. év …………………. hó ………. nap

………………………………

Nyilatkozattevő