



Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky
Botanická 17, 842 13 Bratislava

Žiadosť o uznanie dokladu o vzdelaní a odbornej kvalifikácie na účel výkonu regulovaného povolania veterinárny lekár

Žiadosť je možné poslať **poštou** na adresu: ŠVPS SR, Botanická 17, 842 13 Bratislava
Žiadosť je možné podať **osobne** v podateľni ŠVPS SR, Botanická 17, 842 13 Bratislava

MENO ŽIADATEĽA (DRŽITEĽA DOKLADU):		PRIEZVISKO ŽIADATEĽA (DRŽITEĽA DOKLADU):	
trvalý pobyt žiadateľa (držiteľa dokladu) (ulica, číslo, PSČ, štát):			
rodné priezvisko:		Titul:	občianstvo:
Tel.:		e-mail:	
dátum narodenia:	miesto narodenia:	štát:	
Pohlavie: (nehodiace sa prečiarknite)	žena	muž	

Predložené doklady na ekvivalenciu			
oficiálny názov vzdelávacej inštitúcie a adresa (v pôvodnom znení)			
dĺžka štúdia v rokoch		rok skončenia štúdia	
názov dokladu (v pôvodnom znení)			
doklad vydaný (mesto, štát)			
názov regulovaného povolania			
zákon regulujúci uvedené povolanie			
vzdelanie bolo uznané v inom členskom štáte EÚ, ako bol doklad vydaný	ÁNO*	NIE	
Dátum a podpis žiadateľa (držiteľa dokladu):			

Žiadateľ (držiteľ dokladu) spolu so žiadosťou predloží tieto doklady:

- doklad o ukončenom vzdelaní a výpis skúšok (notárom overené kópie a ich preklady v slovenskom jazyku)
- občiansky preukaz/pas študenta (kópiu)
- iné doklady, ak sú potrebné k posúdeniu (potvrdenie o praxi, atď.)
- správny poplatok vo výške 100 €;

číslo protokolu:	prevzal (podpis a dátum):
poznámka:	