Umsókn um sérfræðileyfi tannlækna

Umsækjandi með sérfræðileyfi innan EES eða Sviss

|  |
| --- |
| * **Fyllið út í tölvu og undirritið.** Eingöngu er tekið við umsóknum sem fylltar eru út á tölvutæku formi og undirritaðar. * **Fylgigögn**. Eingöngu er tekið við umsóknum ef öll umbeðin gögn fylgja. Vinsamlega sendið eingöngu umbeðin gögn. Ef frekari gagna er þörf verður óskað sérstaklega eftir þeim. * **Tungumál.** Umsóknargögn skulu vera á íslensku eða ensku. Ef frumgögn eru á öðru tungumáli þarf að þýða þau af löggiltum skjalaþýðanda og skulu frumgögn fylgja umsókn. * **Hvert á að senda?** Umsókn ásamt fylgigögnum skal skila inn í móttöku embættis landlæknis, með tölvupósti á netfangið [mottaka@landlaeknir.is](mailto:mottaka@landlaeknir.is) eða senda með bréfpósti. Fylgigögn sem send eru með tölvupósti skulu vera á PDF formi. |

Lista yfir viðurkenndar sérgreinar á Íslandi má finna í 7 gr. [reglugerðar um tannlækna](https://island.is/reglugerdir/nr/1121-2012).

Í sumum tilfellum gæti landlæknir þurft að leita umsagnar ef meta þarf hvort menntun umsækjanda uppfylli skilyrði til sérfræðileyfis áður en það er veitt.

Til þess að geta öðlast sérfræðileyfi þarf umsækjandi að vera með gilt tannlæknaleyfi á Íslandi.

|  |  |
| --- | --- |
| **Umsækjandi** | |
| **Nafn:** | **Íslensk kennitala**: |
| **Netfang:** | **Sími:** |
| **Búsetuland:** | **Ríkisfang:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Menntun** | |
| **Menntastofnun:** | **Land**: |
| **Nám hófst:** | **Námi lauk:** |

|  |
| --- |
| **Sérgrein** |
| **Nafn sérgreinar:** |

|  |
| --- |
| **Nauðsynleg fylgigögn – Sérfræðileyfi innan EES eða Sviss** |
| **Afrit af sérfræðileyfi.**  **Good standing vottorð** frá lögbæru stjórnvaldi sem gaf út sérfræðileyfið, sem staðfestir að umsækjandi hafi ekki verið sviptur sérfræðileyfi og að leyfið sé fullgilt og ótakmarkað. Vottorðið má ekki vera eldra en þriggja mánaða þegar það berst embætti landlæknis.  **Letter of conformity** frá lögbæru stjórnvaldi í því landi þar sem menntun fór fram. Vottorðið þarf að staðfesta að menntun umsækjanda uppfylli skilyrði 35. gr. tilskipunar [2005/36/EB](https://www.stjornartidindi.is/Advert.aspx?RecordID=735ac461-9572-432b-b5ac-a1f2c49bf0b8). |

|  |
| --- |
| **Viðbótarfylgigögn ef umsækjandi er með ríkisfang utan EES eða Sviss** |
| **Afrit af vegabréfi.**  Staðfesting á **atvinnu- og dvalarleyfi** eða undirritaður **ráðningarsamningur** í heilbrigðisþjónustu á Íslandi. |

|  |
| --- |
| **Greiðslutilhögun** |
| Ég er með íslenskan bankareikning og óska eftir greiðsluseðli í heimabanka.  Ég óska eftir að greiða í gegnum erlendan banka (IBAN). |

|  |
| --- |
| **Undirskrift** |
| **Dagsetning og staður** |
| **Undirskrift** |