***KÉRELEM***

**Tisztelt Igazságügyi Miniszter Úr!**

Alulírott ………………………………………… kérem az igazságügyi szakértői névjegyzékbe történő felvételemet / szakterületem kiterjesztését (a megfelelő aláhúzandó) az alábbi szakterület(ek)re:

A személyi adataim a következők:

* Családi neve és utóneve:
* Születési neve:
* Születési hely és idő:
* Anyja születési neve:
* Lakcím:
* Munkahely:
* Elérhetőségi cím:
* Nyelvismeret (nyelv, nyelvtudás foka):

* Egyetemi vagy főiskolai végzettség, a diploma (oklevél) száma és kelte (szak, kar megnevezésével), illetve a diploma minősítése:

* Tudományos fokozat:

* Egyéb iskolai végzettség és szakmai képesítés, annak száma és kelte, valamint nemzetközi vagy hazai szakmai minősítés, annak száma és kelte:

* Szakképzettség (szakorvosi képesítés, stb.):

* Jelenlegi foglalkozás, beosztás, munkakör, álláshely:

* Munkáltató megnevezése és címe:

* Külön minősítésre vonatkozó adat (amennyiben van):.…………………………………..

* A Kérelmező 2025. január 1. napjától kezdődően elektronikus kapcsolattartásra kötelezett, így be kell jelentenie a digitális államról és a digitális szolgáltatások nyújtásának egyes szabályairól szóló 2023. évi CIII. törvény (a továbbiakban: Dáptv.) szerinti hivatalos elérhetőségét. Ezen adatok megadása egyúttal a Kérelmező elektronikus kapcsolattartásról szóló nyilatkozatát is magában foglalja arról, hogy elektronikus kapcsolattartást vállal.

**Dáptv. szerinti hivatalos elektronikus elérhetőség** (Ügyfélkapu+, vagy DÁP applikációban található 9 számjegyű digitális állampolgárság azonosító): …………………………………………

* Nyilatkozat ágazati szakértői jogosultság meglétéről (ágazati kamara megnevezése, felvételének időpontja, ágazati szakértői szakterület megnevezése):

A szakmai működésem főbb adatai (a szakágazatok és munkakörök és álláshelyek részletes megjelölése a munkáltató szerv megnevezésével és az időtartamnak naptár szerinti feltüntetésével; az egészségügyi területen bejegyezhető szakterületek esetében az egészségügyi szakképesítést szerzett személyek alap- és működési nyilvántartásának adatait, így különösen az alap- és működési nyilvántartási számot, valamint az aktuális, vagy annak hiányában a legutóbbi működési nyilvántartási ciklus időtartamának naptár szerinti feltüntetését) az alábbiak:

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy nem állok cselekvőképességet érintő gondnokság vagy támogatott döntéshozatal hatálya alatt.

Alulírott kijelentem, kötelezettséget vállalok arra, hogy az igazságügyi szakértőkről szóló 2016. XXIX. törvény 5. § (2) bekezdésének f) pontja alapján a hatósági kirendelésnek – jogszabályban meghatározott eseteket kivéve – eleget teszek.

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (kérelmező aláírása) |