

Tisztelt Polgármester Asszony !

Tisztelettel kérem a feladatellátási szerződéselem felbontását (amennyiben a hivatali ügyintézők lehetővé teszik 2024.04.01-vel.)

A szerződés a Nagykovácsi 2. számú felnőtt háziorvosi praxishoz tartozó lakosok alapellátásának biztosítására lett megkötve, melyet a továbbiakban Dr. Sólya Zsuzsanna kíván folytatni. Az alapellátás végzéséhez szükséges szakvizsgával rendelkezik.

Én magam a továbbiakban helyettesítési feladatot vállalok a praxisban.

Ahhoz, hogy a kolléganőm a praxis átvételéhez szükséges engedélyeket intézni tudja, az önkormányzat részéről a vele történő szerződéskötéshez való hozzájárulása, nyilatkozata szükséges.

Mellékelem Dr.Sólya Zsuzsanna erkölcsi bizonyítvány, diploma és szakvizsga bizonyítvány másolatát.

Tisztelettel és köszönettel,


dr. Solynóczy Katalin