

Fellebbezés I. fokon a Magyar Orvosi Kamara Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Területi Szervezet Etikai Bizottság (MOK Sz-Sz-B.M.TESZ.EB.) által hozott hatósági döntés ellen

A fellebbezni kívánt MOK Sz-Sz.B.M TESZ.EB által hozott döntés száma	
A beadvány szövegét és a csatlakozó dokumentumokat a jelen nyomtatványhoz mellékletként csatolom.	

Beküldő adatai<sup>1</sup>

Név*		
Személyi igazolványban szereplő név*		
Születési dátum*	év	hó nap
Születési hely*		
Anyja neve*		
Nyilvántartási szám (orvosi bélyegző szám)		
Lakcím <sup>2*</sup> (lakcímkártya szerint)	Irányítószám:	
	Település:	
	Cím: (Közterület, házszám, emelet, ajtó)	
Magyarországi postázási cím <sup>3</sup>	Irányítószám:	
	Település:	
	Cím: (közterület, házszám, emelet, ajtó)	

A beküldő jogi képviselővel jár el	
<input type="checkbox"/>	nem
<input type="checkbox"/>	igen

Jogi képviselő adatai

.....  
Szigó

<sup>1</sup> A csillaggal jelölt mezők kitöltése kötelező!

<sup>2</sup> Kitöltése abban az esetben kötelező, ha beadványát nem Ügyfélkapun keresztül nyújtja be

<sup>3</sup> Kitöltése abban az esetben kötelező, ha beadványát nem Ügyfélkapun keresztül nyújtja be

Ügyvédi iroda neve	
Ügyvédi iroda címe	
Eljáró jogi képviselő neve	
Eljáró jogi képviselő címe	
Elérhetősége e-mail/telefonszám	
Igazolványszám	

A fellebbezésre jogosult, a Fellebbezés I. fokon MOK Sz-Sz-B. M. Területi Szervezet Etikai Bizottság által hozott döntés ellen tárgyú űrlap kitöltését követően, a mellékletben csatolható formai kényszer nélkül megfogalmazható fellebbezést, a Magyar Orvosi Kamara Országos Etikai Bizottságának címezve eljuttatja a Magyar Orvosi Kamara Sz-Sz-B. Megyei Területi Szervezet Etikai Bizottság részére.

Fellebbezni csak a megtámadott döntésre vonatkozóan, tartalmilag azzal közvetlenül összefüggő okból, illetve csak a döntésből közvetlenül adódó jog- vagy érdeksérelemre hivatkozva lehet.

A fellebbezést indokolni kell. A fellebbezésben csak olyan új tényre lehet hivatkozni, amelyről az elsőfokú eljárásban az ügyfélnek nem volt tudomása, vagy arra önhibáján kívül eső ok miatt nem hivatkozott.

Indítványozni kell, hogy a másodfokon eljáró szerv, milyen döntést hozzon, az első fokú döntéssel kapcsolatban.

A fellebbezés benyújtására lehetőség van:

- e-ügyintézés keretében – [www.mokszszb.hu/e-ugyintezes](http://www.mokszszb.hu/e-ugyintezes)
- postai úton – Magyar Orvosi Kamara Sz-Sz-B. Megyei Területi Szervezet Etikai Bizottság, 4403 Nyíregyháza 3. Pf.: 5.
- Személyesen papíralapon átadva, 4400 Nyíregyháza, Bocskai u. 60.

A fellebbezésre nyitva álló határidő elmulasztása jogvesztő hatályú.

A 2016. évi CL. Törvény az általános közigazgatási rendtartásról alapján, a fellebbezést a döntés közlésétől számított tizenöt napon belül az azt meghozó hatóságnál lehet előterjeszteni.

Kérjük, szíveskedjék benyújtani:

- kitöltött Fellebbezés I. fokon MOK Sz-Sz-B. M. Területi Szervezet Etikai Bizottság által hozott döntés ellen tárgyú űrlap
- a fellebbezést és annak indokait tartalmazó részletes beadvány
- a fellebbezési eljárás során bizonyítékként értékelhető dokumentum

**Az eljárás illetékmentes!**

Kelt: .....

.....  
Aláírás

.....  
Szigó