

**CSECSEMŐ- ÉS GYERMEK-KARDIOLÓGIA (ráépített)**  
**belépési feltétele: csecsemő- és gyermekgyógyászat szakvizsga**

képzés kezdete: \_\_\_\_\_

Szakképzendő neve: .....

Levelezési címe: .....

Mobil: ..... Email: .....

**A szakképzésre vonatkozó adatok**

	<b>Helye:</b>	<b>Ideje:</b>	<b>Tutor neve/aláírása:</b>
<b>Képzési idő (36 hónap)</b>			
<b>24 hó III. szintű gyermek-kardiológiai centrumban</b>			
<b>6 hó mátrix rendszerű fekvőbeteg ellátás gyermekkardiológus mellett</b>			
<b>6 hó járóbeteg rendelési gyakorlat gyermekambulancián</b>			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam