

ISKOLA-EGÉSZSÉG-TAN ÉS IFJÚSÁGVÉDELLEM I. (ráépített)
belépési feltétele: belgyógyászat vagy foglalkozás-örvostan szakvizsga

képzés kezdete: _____

Szakképzendő neve:

Levelezési címe:

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

A szakképzésre vonatkozó adatok

	Helye:	Ideje:	Tutor neve/aláírása:
Képzési idő (33 hónap)			
9 hó csecsemő- és gyermekgyógyászati intézetben töltött szakgyakorlat			
24 hó iskolaorvosi munkakörben töltött gyakorlat (amely részfoglalkozás keretében is teljesíthető), ebben:			
1 hó ortopédiai gyakorlat járóbeteg szakrendelésen			
1 hó sportorvosi szakrendelésen			
2 hét foglalkozás-egészségügyi gyakorlat a tanulók másodfokú alkalmasságát országosan végző munkahigiénés és foglalkozás-egészségügyi intézmény szakrendelésén			
1 hó gyermek- és ifjúságpszichiátriai gyakorlat járóbeteg szakrendelésen			
2 hét gyakorlati képzés főfoglalkozású iskolaorvosi praxisban tutor irányítása mellett			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam, 1. iskolaorvosi tanfolyam teljesítése (1 hét)

2. egészségfejlesztési tanfolyam teljesítése (40 órás)

P.H. _____
 grémiumvezető