

**ISKOLA-EGÉSZSÉG-TAN ÉS IFJÚSÁGVÉDELEM II. (ráépített)**  
**belépési feltétele:** csecsemő- és gyermekgyógyászat vagy háziórvostan 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 (24 hónap iskolaorvosi munkakörben töltött (részfoglalkozásban is teljesíthető) gyakorlat, ebben)</b>			
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)