

PATOLÓGIA ALAPSZAKKÉPZÉS

34 hó speciális patológiai szakképzés

Szakképzendő neve:

Levelezési címe:

Telefon/fax: Mobil: Email:

Munkáltatója:

Telefon/fax: Email:

Szakgyakorlati idő kezdete (dátum):	Szakgyakorlati idő tervezett befejezése (dátum):
-------------------------------------	--

Letöltendő gyakorlatok:

	Helye:	Ideje:	Tutor neve/aláírása:
34 hó speciális patológiai szakképzés a rutinmunka tárgyára akkreditált képzőhelyen, benne:			
4 hét nőgyógyászati patológia			
3 hét diagnosztikus cytológia			
2 hét vesepatológia			
2 hét májpatológia			
2 hét hematopatológia			
2 hét mozgásszervi patológia			

2 hét urológiai patológia			
2 hét tüdőpatológia			
2 hét fül-orr-gégepatológia			
2 hét neuropatológia			
2 hét bőrgyógyászati patológia			
3 hó fekvőbeteg-ellátásban eltöltött gyakorlat megadott program szerint			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei

A szakképzést irányító felsőoktatási intézmény által a szakképzés megkezdésekor meghatározott számú és típusú autopsziás, hisztopatológiai és citopatológiai tevékenység

Speciális technikák elsajátítása

8 hét szakvizsga előkészítő tanfolyam

A gyakorlati tematika teljesítésének folyamatos ellenőrzése és a munkabér számfejtéséhez szükséges munkavégzést igazoló adatlapok megküldése miatt – **legalább féléves időtartamban, előzetesen kérjük megküldeni** beosztott, és a tutor által ellenjegyzett szakképzési tervét Szak- és Továbbképzési Központunknak. A gyakorlatok **akkreditált képzőhelyeken** töltendőek. Jelen nyomtatvány fogadónyilatkozátként funkcionál, a leckeönyvet nem helyettesíti.