

ORVOSI MIKROBIOLÓGIA SZAKKÉPZÉS

34 hó mikrobiológiai gyakorlat

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 mikrobiológiai gyakorlat, benne:			
5 hó járványügyi bakteriológia és tipizáló laborgyakorlat			
4 hó virológia, virológiai immunológia			
1 hó parazitológia, parazitológiai immunológia			
1 hó mikológia			
1 hó mikobakterium-diagnosztika			

1 hó mikrobiológiai molekuláris biológiai módszerek			
1 hó táptalajkonyhai gyakorlat			
6 hét kötelező tanfolyamok			

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 leckekönyvet nem helyettesíti.