

MUNKAHIGIÉNÉ (ráépített)

belépési feltétele: foglalkozás orvostan vagy megelőző orvostan és népegészségtan
szakvizsga

képzés kezdete: _____

Szakképzendő neve:

Levelezési címe:

Mobil: **Email:**

A szakképzésre vonatkozó adatok

	Helye:	Ideje:	Tutor neve/aláírása:
Képzési idő (24 hónap)			
12 hó munkahigiénés törzsképzés			
12 hó munkahigiénés gyakorlat			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam