

SEBÉSZET ALAPSZAKKÉPZÉS

46 hó speciális szakképzési program

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:
3 hó érsebészeti gyakorlat			
2 hó mellkas-sebészeti osztályos gyakorlat			
1 hó gyermeksebészeti gyakorlat			
40 hó általános sebészeti gyakorlat, benne: Legfeljebb 6 hóra választható a következő társszakmák egyike: urológia, szülészeti-nőgyógyászat, kézsebészet, idegsebészet, plasztikai sebészet, szívsebészet, endoszkópos sebészet, oxyológia			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei

Sebészeti infektológia tanfolyam

Sebészeti onkológia tanfolyam

Évente egy, kétnapos kötelező tanfolyam

Kéthetes, vizsgával záruló szakvizsga-előkészítő tanfolyam

A szakképzést irányító felsőoktatási intézmény által a szakképzés megkezdésekor megadott számú és típusú műtét elvégzése

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.