

# IGAZSÁGÜGYI ORVOSTAN ALAPSZAKKÉPZÉS

## 34 hó speciális képzés

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 belgyógyászati osztályos gyakorlat			
3 hó pszichiátriai osztályos gyakorlat			
3 hó traumatológiai gyakorlat			
1 hó gyakorlat munkaképesség-csökkenés megállapítására			
2 hét toxikológiai gyakorlat			

2 hét helyszíni és fogdaorvosi gyakorlat			
23 hó igazságügyi szakértői feladatok végzése oktatóhelyen			

## Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei

Szakvizsga előtti kötelező 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** töltendők. Jelen nyomtatvány fogadónyilatkozatként funkcionál, a leckeönyvet nem helyettesíti.