

ORTOPÉDIA ÉS TRAUMATOLÓGIA ALAPSZAKKÉPZÉS

46 hó speciális képzési 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:	Idéje:	Tutor neve/aláírása:
23 hó ortopédiai gyakorlat			
17 hó traumatológia			
6 hó speciális gyakorlat, benne: 2 hó kéz-, plasztikai és mikrosebészeti gyakorlat 2 hó fizioterápia, ortopéd- rehabilitáció, reumatológia 2 hó szeptikus csontsebészet			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei:

Az alábbi tanfolyamok teljesítése:

- a) elektív ortopédiai alaptudományok tanfolyam
- b) traumatológiai alaptudományok tanfolyam
- c) mozgásszervi alaptudományok tanfolyam

1 szabadon választható tanfolyam

A szakképzést irányító felsőoktatási intézmény által a szakképzés megkezdésekor meghatározott számú és típusú műtéti beavatkozás.

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.