**Csecsemő- és gyermek fül-orr-gégegyógyászat**

**ráépített szakképzés képzési terve**

a 22/2012 EMMI rendelet alapján (fül-orr-gégegyógyászat szakvizsgára ráépítve 24 hónap):

Jelentkező neve:…………………………………………………………

Jelentkező pecsétszáma:…………………………………………………

Szakképzés kezdete:……………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gyakorlat neve** | **Gyakorlat letöltésének ideje** | **Gyakorlat letöltésének helye** |
| 4 hó gyermekgyógyászati gyakorlat |  |  |
| 20 hó gyermek fül-orr-gégészeti osztályos gyakorlat |  |  |

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltétele: Előírt számú és típusú beavatkozás teljesítése

A jelölt képzési tervét jóváhagyom:

Debrecen: ……………………………………

 ………………………………………………..

 grémiumelnök