

Arc-, állcsont- és szájsebészet törzsképzési terv
(24 hó törzsképzés és 46 hó szakgyakorlat)

Jelölt neve:

Pecsétszám:

Munkáltató:

Szakképzés kezdete:

Törzsképzés kezdete:

Gyakorlat megnevezése	Gyakorlat időtartama	Gyakorlat elvégzésének ideje (-tól –ig)	Akkreditált gyakorlati hely megnevezése
1. Sürgősségi gyakorlat (6 hónap)			
a.) Gyakorlat intenzív terápiás osztályon	1,5 hónap		
b.) Transzfuziológia tanfolyam	2 hét		
c.) Gyakorlat II. vagy III. progresszivitási szintű egyetemi vagy oktatókórházi sürgősségi betegellátó osztályon	2 hónap és 3 hét		
d.) Korszerű elsősegélynyújtás tanfolyam	1 hét		
e.) OMSZ mentőgyakorlat	1 hónap		
2. Törzsképzési tanfolyamok	1 hónap		
3. Fogászati képzés egyetemi képzőhelyen ebben:	17 hónap		
<i>I. évben heti 20 órában</i>			
1. Fogászati anyagtan			
2. Odontotechnológia			
3. Konzerváló fogászati propedeutika			
4. Fogpótlástani propedeutika			
5. Szájsebészeti propedeutika			
6. Orális biológia			
7. Preventív fogászat			
<i>II. évben heti 20 órában</i>			
1. Orális radiológia			
2. Szájsebészet			
3. Fogpótlás			

4. Parodontológia			
5. Gyermekfogászat és fogsabályozás			
6. Konzerváló fogászat			
7. <i>Igazságügyi orvostani alapismeretek tanfolyam</i>	2 nap		
<i>A 2. év végén (vagy végéig) a törzsképzési programban felsorolt tárgyakból részvizsgákat kell tenni.</i>			

A rezidens számára a képzés alatt a munkaidő terhére elrendelhető ügyeletek száma maximum 2 ügyelet/hó.

A fenti képzési programban szereplő időpontokkal egyetértek, és a jelöltnek az akkreditáció hiánya miatt máshol, külső képzőhelyen töltendő gyakorlatainak letöltésére a képzési terv szerint lehetőséget biztosítok. Amennyiben ennek valamilyen akadályoztatása lép fel, akkor a képzési programban időpont módosítást kérek.

Dátum: 20.....

.....
munkahelyi vezető

Dátum: 20.....

.....
grémiumvezető