

Patológia törzsképzési terv
(24 hó törzsképzés és 36 hó szakgyakorlat)

Jelölt neve:

Pecsétszám:

Munkáltató:

Szakképzés kezdete:

Törzsképzés kezdete:

Gyakorlat megnevezése	Gyakorlat időtartama	Gyakorlat elvégzésének ideje (-tól –ig)	Akkreditált gyakorlati hely megnevezése
1. Törzsképzési tanfolyamok	1 hónap		
2. Belgyógyászati gyakorlat	1 hónap		
3. Radiológiai gyakorlat	1 hónap		
4. Patológiai és kórszövettani alapismeretek <i>ebben kötelező tanfolyamok:</i>	21 hónap		
<i>4.1, Lágyrész és csont patológiája</i>	2 nap		
<i>4.2, Hematológiai betegségek pathológiai diagnosztikája</i>	2 nap		
<i>4.3, Molekuláris patológia</i>	2 nap		
<i>4.4, Vese patológia</i>	2 nap		
<i>4.5, Prostata patológia</i>	2 nap		
<i>4.6, Emésztőrendszer patológia</i>	5 nap		
<i>4.7, Emlőpatológia</i>	2 nap		
<i>4.8, Neuropathológia</i>	2 nap		

<i>4.9, Nőgyógyászati pathológia</i>	2 nap		
<i>4.10, Nőgyógyászati cytológia</i>	2 nap		
<i>4.11, Melancytás bőr</i>	1 nap		
<i>4.12, Oralpathológia</i>	2 nap		
<i>4.13, Tüdőpathológia</i>	2 nap		
<i>4.14, Bőrtumorok</i>	2 nap		
<i>4.15, Szakmai protokollok</i>	2 nap		

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