**JELENTKEZÉSI LAP**

# LIPIDOLÓGIA

**A képzés időtartama: 24 hónap**

Jelentkező neve:

Eü. tevékenység során használt név (az orvosi pecséten található):

Állampolgársága:

Születési hely, év, hó, nap:

Anyja neve:

Lakcím:

Levelezési cím:

Telefon / fax

E-mail:

Orvosi diploma kiállításának kelte, száma, helye:

Orvosi pecsétszám:

Működési nyilvántartás érvényessége:

Munkahely megnevezése:

Munkahely címe:

Munkahelyi beosztása:

Munkahely telefonszáma:

**A licenc bemeneteként használni kívánt szakképesítés:**

„A licenc birtokában végezhető tevékenység gyakorlásának feltétele, hogy a szakorvos a licenc bemeneti követelményeként meghatározott szakképesítés tekintetében érvényes működési nyilvántartással rendelkezzen.” (23/2012 (IX.14) EMMI rendelet)

ideje: száma:

Kelt:……………………………………………., \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

jelentkező aláírása

**A fent jelölt licenc képzésre jelentkezését támogatom.**

Kelt:……………………………………………., \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

munkahelyi vezető aláírása, intézmény pecsétje

**A képzésben való részvételhez szükséges az alábbi szakképesítések valamelyike:**

1. belgyógyászati szakképesítés

2. csecsemő- és gyermekgyógyászati szakképesítés

3. érsebészeti szakképesítés

4. kardiológiai szakképesítés

5 neurológiai szakképesítés

**és**

a. 1 éves tevékenység zsíranyagcsere-betegségek ellátásában funkcionáló valamilyen országos intézetben vagy regionális központban, vagy

b. 2 év eltöltése anyagcsere profilú belgyógyászaton vagy szakambulancián

**EGYÉNI KÉPZÉSI TERV**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Helye:** | **Ideje:** | **Tutor neve** |
| 24 hónap gyakorlat |  |  |  |

**Képzési és vizsga szakmai tartalma:**

1. a lipidológia hazai és nemzetközi irányelvei

2. lipid célértékek

3. kardio-protektív preventív terápia

4. kardio-vaszkuláris kockázat besorolás

5. átlagosnál mélyebb ismeret a társ-rizikófaktorok és betegségek területéről

6. korszerű táplákozás- és zsíranyagcsere zavarok étrendi kezelése

**Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei** (melyről igazolás csatolása szükséges)

**A képzési idő során 15 kreditpont megszerzése az alábbi tevékenységek révén:**

1. kongresszusi és konferencia-részvétel:

a) részvétel lipidológia tárgyú hazai országos kongresszuson (4 pont)

b) részvétel lipidológia tárgyú regionális kongresszuson (3 pont)

c) az a) vagy a b) pont szerinti rendezvényen előadóként való részvétel alkalmanként további (1 pont)

2. tudományos tevékenység:

a) idegen nyelvű közlemény lipidológia témakörben első szerzőként (3 pont)

b) idegen nyelvű közlemény lipidológia témakörben társszerzőként (3 pont)

c) magyar nyelvű közlemény lipidológia témakörben első szerzőként (2 pont)

d) magyar nyelvű közlemény lipidológia témakörben társszerzőként (0,5 pont)

e) szóbeli előadás külföldi atherosclerosis vagy lipid kongresszuson (3 pont)

f) poszter bemutatása külföldi atherosclerosis vagy lipid-kongresszuson (2 pont)

Kelt:……………………………………………………………., \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

jelentkező aláírása

1. A fenti szakképzési tervet módosítás nélkül elfogadom.
2. A fenti szakképzési tervet az alábbi módosítással/okkal fogadom el:

Kelt:……………………………………………………………., \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | licencvezető |

A szakképzési tervet tudomásul vettem, teljesítését támogatom.

…………………………………………………………………………….

munkahelyi vezető